

Numer zbiórki	2015/1931/OR		
<b>Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji</b>	<b>Sprawozdanie ze sposobu rozdysponowania zebranych ofiar</b> <i>Formularz wypełnia się dla zbiórek już przeprowadzonych, jak również dla tych, które trwają dłużej niż rok</i>		
Sprawozdanie końcowe	<input type="checkbox"/>	Sprawozdanie częściowe	<input checked="" type="checkbox"/>
Okres sprawozdawczy	Od 2020-05-15 do 2021-05-14		
Nazwa zbiórki	ZBIÓRKA NA WSPARCIE PODOPIECZNYCH DOMU DZIECKA W KASISI ORAZ REALIZACJĘ DZIAŁAŃ EDUKACYJNYCH W RAMACH PROJEKTU "OZŁACAMY KASISI"		
<b>I. Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej</b>			
1. Nazwa organizacji	FUNDACJA KASISI		
2. Siedziba	WARSZAWA Miejscowość		
3. Dane do kontaktu	POLSKA Kraj	WARSZAWA Miejscowość	LIMANOWSKIEGO Ulica
11 Nr domu	32 Nr lokalu	02-943 Kod pocztowy	530648595 Nr telefonu
Nr faksu	kontakt@fundajakasisi.pl e-mail	fundajakasisi.pl Strona WWW	
<b>4. Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora zbiórki</b>			
MARTA Imię	MARTYNKO Nazwisko	78033105346 PESEL	POLSKA Kraj
CHYLICZKI Miejscowość	Ulica	29 Nr domu	Nr lokalu
05-510 Kod pocztowy	Nr telefonu	Nr faksu	e-mail
<b>II. Informacja o wysokości i rodzaju rozdysponowanych ofiar w okresie sprawozdawczym</b>			
1. Suma rozdysponowanych środków pieniężnych w okresie sprawozdawczym			<b>15202,84 PLN</b>

2. Cele, na które wydatkowano środki w okresie sprawozdawczym	LECZENIE I REHABILITACJA	5000,00 PLN
	WYŻYWIENIE I EDUKACJA	10202,84 PLN
3. Kategorie i ilość rozdysponowanych darów rzeczowych		
4. Dodatkowe informacje o rozdysponowaniu ofiar		
<b>III. Informacja o wysokości i rodzaju poniesionych kosztów rozdysponowania ofiar w okresie sprawozdawczym, które zostały pokryte z zebranych ofiar</b>		
1. Koszty rozdysponowania ofiar zbiórki publicznej ogółem <i>(Koszty ogółem muszą być sumą kosztów podanych w pkt 2-6)</i>		0 PLN
2. Koszty związane z organizacją rozdysponowania ofiar		0 PLN
3. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej dotyczącej zbiórki		0 PLN
4. Koszty administracyjne		0 PLN
5. Wynagrodzenia		0 PLN
6. Pozostałe koszty ogółem		0 PLN
7. Dodatkowe informacje o kosztach		
<b>IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie</b>		
MARTA MARTYNKO		
Imię i nazwisko		