

|   |   |                                 |                                     |
|---|---|---------------------------------|-------------------------------------|
| Numer zbiórki   | 2015/1931/OR  |                                 |                                     |
| Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji   | <b>Sprawozdanie ze sposobu rozdysponowania zebranych ofiar</b><br><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 2022-05-15 do 2023-05-14   |                                 |                                     |
| 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<br>Miejscowość   |                                 |                                     |
| 3. Dane do kontaktu   | POLSKA<br>Kraj  | WARSZAWA<br>Miejscowość         | LIMANOWSKIEGO<br>Ulica              |
| 11<br>Nr domu   | 32<br>Nr lokalu   | 02-943<br>Kod pocztowy          | 533365506<br>Nr telefonu            |
| Nr faksu  | kontakt@fundacjakasisi.pl<br>e-mail   | fundacjakasisi.pl<br>Strona WWW |                                     |
| <b>4. Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora zbiórki</b>                          |   |                                 |                                     |
| MARTA<br>Imię   | MARTYNKO<br>Nazwisko  | 78033105346<br>PESEL            | POLSKA<br>Kraj                      |
| CHYLICZKI<br>Miejscowość  | Ulica   | 29<br>Nr domu                   | Nr lokalu                           |
| 05-510<br>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                       |   |                                 | 380,00 PLN                          |

|   |                       |              |
|---|-----------------------|--------------|
| 2. Cele, na które wydatkowano środki w okresie sprawozdawczym   | WYŻYWIENIE I EDUKACJA | 380,00 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> |                       |              |
| <b>1. Koszty rozdysponowania ofiar zbiórki publicznej ogółem</b><br><i>(Koszty ogółem muszą być sumą kosztów podanych w pkt 2-6)</i>                      |                       | <b>0 PLN</b> |
| 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   |                       |              |