

Numer zbiórki <i>(Należy wypełnić zgodnie z numerem nadanym przy zgłoszeniu)</i>	<b>2016/4125/OR</b>	Data wpływu sprawozdania	
<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>		
<p>✓ Formularz należy wypełnić w języku polskim, drukowanymi literami;          ✓ Wypełnić należy tylko białe pola;          ✓ W polach wyboru należy wstawić znak X;</p> <p>We wszystkich polach, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy wstawić pojedynczy znak myślnika (-)</p> <p><b>Przewidywany czas wypełnienia formularza:</b>          ⇒ dla postaci elektronicznej – 10 min.,          ⇒ dla postaci papierowej – 15 min.</p>			
<b>Sprawozdanie końcowe</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Sprawozdanie częściowe</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Okres sprawozdawczy</b>	Od <b>2016</b> - <b>12</b> - <b>01</b> do <b>2017</b> - <b>02</b> - <b>01</b> RRRR MM DD RRRR MM DD		
<b>Nazwa zbiórki</b>	<b>„MIŚ” – NASZ DOM</b>		
<b>I Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej</b>			
1. Nazwa organizacji/komitetu społecznego	<b>STOWARZYSZENIE POMOCY „MIŚ”</b>		
2. Siedziba	Miejscowość <b>MALBORK</b>		
3. Dane do kontaktu	<b>POLSKA</b> Kraj	<b>MALBORK</b> Miejscowość	<b>SŁOWACKIEGO</b> Ulica
<b>74</b> Nr domu	Nr lokalu	Kod pocztowy	Nr telefonu
Nr faksu <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	e-mail <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	Strona WWW <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	

4. Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora zbiórki

(w przypadku reprezentowania na podstawie pełnomocnictwa należy dołączyć kopię pełnomocnictwa, dane podane w pkt 4 nie będą zamieszczane na portalu zbiórek publicznych)

<b>Roman</b> <b>Danuta</b> Imię	<b>Wesołowski</b> <b>Suchińska</b> Nazwisko	<b>55090612112</b> <b>53081909760</b> PESEL (w przypadku braku seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)	<b>POLSKA</b> <b>POLSKA</b> Kraj
<b>MALBORK</b> <b>MALBORK</b> Miejscowość	<b>ZACISZNA</b> <b>KOTARBIŃSKIEGO</b> Ulica	<b>9</b> <b>8F</b> Nr domu	<b>1</b> Nr lokalu
<b>82-200</b> <b>82-200</b> Kod pocztowy	<b>501 620 317</b> <b>698891623</b> Nr telefonu (pole nieobowiązkowe)	Nr faksu (pole nieobowiązkowe)	e-mail (pole nieobowiązkowe)

II. Informacja o wysokości i rodzaju rozdysponowanych ofiar w okresie sprawozdawczym

Suma rozdysponowanych środków pieniężnych w okresie sprawozdawczym	<b>8944,49 PLN</b>	
<b>Doposażenie Środowiskowego Domu Samopomocy w Malborku:</b>		
2. Cele, na które wydatkowano środki w okresie sprawozdawczym	1. Sprzęt AGD (chłodziarko – zamrażarka)	<b>1049,00 PLN</b>
	2. Sprzęt kuchenny (robot kuchenny, grill, wyciskarka)	<b>2545,00 PLN</b>
	3. Sprzęt elektroniczny (Notebook, głośnik, Manta Power)	<b>3457,00 PLN</b>
	4. Sprzęt medyczny (termometr bezdotykowy, ciśnieniomierz)	<b>204,00 PLN</b>
	5. Drobnny sprzęt stołowa – kuchenny	<b>930,49 PLN</b>
	6. Sprzęt ogrodniczy (zestaw ogrodniczy, szpadel Fiskars)	<b>189,00 PLN</b>
	7. Sprzęt do wyposażenia kąpielni fryzjerskiego (lokosuszarka, lusterko)	<b>208,00 PLN</b>
	8. Maszyna do szycia Łucznik	<b>362,00 PLN</b>
3. Kategorie i ilość albo wartość rozdysponowanych darów rzeczowych		
4. Dodatkowe informacje o rozdysponowaniu ofiar (pole nieobowiązkowe)		

**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</b> <i>(Koszty ogółem muszą być sumą kosztów podanych w pkt 2-6)</i>	0,00 PLN
2. Koszty związane z organizacją rozdysponowania ofiar	0,00 PLN
3. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej dotyczącej zbiórki	0,00 PLN
4. Koszty administracyjne	0,00 PLN
5. Wynagrodzenia	0,00 PLN
6. Pozostałe koszty ogółem	0,00 PLN
7. Dodatkowe informacje o kosztach <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	

**IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie**

Imię i nazwisko <i>Roman Weszowski</i>	Podpis <i>Weszowski</i>
Imię i nazwisko <i>Danuta Sudińska</i>	Podpis <i>Sudińska</i>
Imię i nazwisko	Podpis

