



Numer zbiórki <i>(należy wypełnić zgodnie z numerem nadanym przy zgłoszeniu widocznym na portalu zbiórek)</i>	174/2014	Data wpływu sprawozdania	
Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji	Sprawozdanie z przeprowadzonej zbiórki publicznej <i>Formularz wypełnia się dla zbiórek już przeprowadzonych, jak również dla tych, które trwają dłużej niż rok, za każdy 6-miesięczny okres.</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 „-” (myślnik).</p> <p>Przewidywany czas wypełnienia formularza: ⇒ dla postaci elektronicznej – 10 min, ⇒ dla postaci papierowej – 15 min.</p>			
Okres sprawozdawczy	Od 2014 - 03 - 18 RRRR MM DD	do 2014 - 12 - 31 RRRR MM DD	
Nazwa zbiórki	ZABEZPIECZENIE I REMONT DACHU W ZABYTKOWYM KOŚCIELE EWANGELICKIM W ŻELISZOWIE, W POWIECIE BOLESŁAWIECKIM, WOJEWÓDZTWO DOLNOŚLĄSKIE		
I. Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej			
1. Nazwa organizacji/komitetu społecznego	FUDACJA TWOJE DZIEDZICTWO		
2. Siedziba	ZIELONKA Miejscowość		
3. Dane do kontaktu	POLSKA Kraj	ZIELONKA Miejscowość	KOLEJOWA Ulica
48 Nr domu	- Nr lokalu	05-220 Kod pocztowy	+48 690 690 550 Nr telefonu
- Nr faksu <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	FUNDACJA@TWOJEDZIEDZICTWO.PL E-mail <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	WWW.TWOJEDZIEDZICTWO.PL 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 zbiorok publicznych)

WOJCIECH Imię	KACPRZAK Nazwisko	89021502935 PESEL (przypadku braku – seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)	POLSKA Kraj
KSIĄŻENICE Miejscowość	ALEJA SOSNOWA Ulica	14 Nr domu	- Nr lokalu
05-825 Kod pocztowy	- Nr telefonu (pole nieobowiązkowe)	- Nr faksu (pole nieobowiązkowe)	- E-mail (pole nieobowiązkowe)

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

1. Suma zebranych środków pieniężnych		1752,30 PLN
2. Kategorie i ilość albo wartość zebranych darów rzeczowych	-	-
	-	-
	-	-
	-	-
3. Dodatkowe informacje o zebranych ofiarach (pole nieobowiązkowe)	-	

III. Informacja o wysokości i rodzaju poniesionych kosztów organizacji zbiórki publicznej w okresie sprawozdawczym, które zostały pokryte z zebranych ofiar

1. Koszty organizacji zbiórki publicznej ogółem (koszty ogółem muszą być sumą kosztów podanych w pkt 2–6)	0,00 PLN
2. Koszty związane z organizacją zbiórki: koszty skarbon, identyfikatorów, wykorzystanie sprzętu itp.	0,00 PLN
3. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej związanej z przeprowadzeniem 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			
WOJCIECH KACPRZAK Imię i nazwisko	Podpis		
- Imię i nazwisko	- Podpis		
- Imię i nazwisko	- Podpis		
Numer zbiórki <i>(należy wypełnić zgodnie z numerem nadanym przy zgłoszeniu)</i>	174/2014	Data wpływu sprawozdania	
Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji	Sprawozdanie ze sposobu rozdysponowania zebranych ofiar <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 „-” (myślnik).</p> <p>Przewidywany czas wypełnienia formularza: ⇒ dla postaci elektronicznej – 10 min, ⇒ dla postaci papierowej – 15 min.</p>			
Sprawozdanie końcowe	<input checked="" type="checkbox"/>	Sprawozdanie częściowe	<input type="checkbox"/>
Okres sprawozdawczy	Od 2014 - 03 - 18 do 2014 - 12 - 31 RRRR MM DD RRRR MM DD		
Nazwa zbiórki	ZABEZPIECZENIE I REMONT DACHU W ZABYTKOWYM KOŚCIELE EWANGELICKIM W ŻELISZOWIE, W POWIECIE BOLESŁAWIECKIM, WOJEWÓDZTWO DOLNOŚLĄSKIE		
I. Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej			



1. Nazwa organizacji/komitetu społecznego	FUNDACJA TWOJE DZIEDZICTWO		
2. Siedziba	ZIELONKA Miejscowość		
3. Dane do kontaktu	POLSKA Kraj	ZIELONKA Miejscowość	KOLEJOWA Ulica
48 Nr domu	- Nr lokalu	05-220 Kod pocztowy	+48 690 690 550 Nr telefonu
- Nr faksu (pole nieobowiązkowe)	FUNDACJA@TWOJEDZIEDZICTWO.PL E-mail (pole nieobowiązkowe)	WWW.TWOJEDZIEDZICTWO.PL Strona WWW (pole nieobowiązkowe)	
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 zbiorok publicznych)			
WOJCIECH Imię	KACPRZAK Nazwisko	89021502935 PESEL (w przypadku braku – seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)	POLSKA Kraj
KSIĄŻENICE Miejscowość	ALEJA SOSNOWA Ulica	14 Nr domu	- Nr lokalu
05-825 Kod pocztowy	- Nr telefonu (pole nieobowiązkowe)	- Nr faksu (pole nieobowiązkowe)	- E-mail (pole nieobowiązkowe)
II. Informacja o wysokości i rodzaju rozdysponowanych ofiar w okresie sprawozdawczym			
1. Suma rozdysponowanych środków pieniężnych w okresie sprawozdawczym			1752,30 PLN
2. Cele, na które wydatkowano środki w okresie sprawozdawczym	DWIE TABLICE INFORMACYJNE DOTYCZACE REMONTU DACHU DLA MKIDN I UM		327,80 PLN
	WYCINKA DRZEWA STANOWIACEGO ZAGROZENIE DLA DACHU BUDYNKU		1140,90 PLN
	PODŁĄCZENIE PRĄDU BUDOWLANEGO		47,05 PLN
	WYODRĘBNIONA KSIEGOWOSC DLA DOTACJI NA REMONT DACHU		236,55 PLN
3. Kategorie i ilość albo wartość rozdysponowanych darów rzeczowych	-		-
	-		-
	-		-



	-	-
4. Dodatkowe informacje o rozdysponowaniu ofiar <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	-	
III. Informacja o wysokości i rodzaju poniesionych kosztów rozdysponowania ofiar w okresie sprawozdawczym, które zostały pokryte z zebranych ofiar		
1. Koszty rozdysponowania ofiar zbiórki publicznej ogółem <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		
WOJCIECH KACPRZAK Imię i nazwisko		Podpis
- Imię i nazwisko		- Podpis
- Imię i nazwisko		- Podpis