

|  |  |                                       |  |
|--|--|---------------------------------------|--|
| Numer zbiórki  | 2018/4074/OR   |                                       |  |
| <b>Ministerstwo<br/>Administracji<br/>i Cyfryzacji</b>             | <b>Sprawozdanie z przeprowadzonej zbiórki</b><br><i>Formularz wypełnia się dla zbiórek już przeprowadzonych, jak również dla tych, które trwają dłużej niż rok za każdy 6-miesięczny okres</i> |                                       |  |
| <b>Okres sprawozdawczy</b>   | Od 2018-10-01 do 2019-05-15  |                                       |  |
| <b>Nazwa zbiórki</b>   | INTEGRACJA 2019  |                                       |  |
| <b>I. Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej</b>           |  |                                       |  |
| 1. Nazwa organizacji   | FUNDACJA RAZEM ZDAŻYMY   |                                       |  |
| 2. Siedziba  | RZESZÓW<br>Miejscowość   |                                       |  |
| 3. Dane do kontaktu  | POLSKA<br>Kraj   | RZESZÓW<br>Miejscowość                | MAGAZYNOWA<br>Ulica                    |
| 1<br>Nr domu   | -<br>Nr lokalu   | 35-105<br>Kod pocztowy                | 178543726<br>Nr telefonu               |
| -<br>Nr faksu  | fundacja@razemzdazymy.org.pl<br>e-mail   | www.razemzdazymy.org.pl<br>Strona WWW |  |
| <b>4. Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora zbiórki</b> |  |                                       |  |
| JERZY<br>Imię  | NOWAK<br>Nazwisko  | 66042700298<br>PESEL                  | POLSKA<br>Kraj                         |
| RZESZÓW<br>Miejscowość   | BUDZIWOJSKA<br>Ulica   | 238<br>Nr domu                        | Nr lokalu                              |
| 35-317<br>Kod pocztowy   | Nr telefonu  | Nr faksu                              | fundacja@razemzdazymy.org.pl<br>e-mail |
| MARZENA<br>Imię  | PAWSKA<br>Nazwisko   | 69050502702<br>PESEL                  | POLSKA<br>Kraj                         |
| BYDGOSZCZ<br>Miejscowość   | KONFEDERATÓW BARSKICH<br>Ulica   | 7<br>Nr domu                          | 1<br>Nr lokalu                         |

|  |             |             |                    |
|--|-------------|-------------|--------------------|
| 85-791   |             |             |                    |
| Kod pocztowy   | Nr telefonu | Nr faksu    | e-mail             |
| BARBARA  | PIETRUCHA   | 62072905506 | POLSKA             |
| Imię   | Nazwisko    | PESEL       | Kraj               |
| WARSZAWA   | KORDECKIEGO | 69          | 4                  |
| Miejscowość  | Ulica       | Nr domu     | Nr lokalu          |
| 04-330   |             |             |                    |
| Kod pocztowy   | Nr telefonu | Nr faksu    | e-mail             |
| <b>II. Informacja o wysokości i rodzaju zebranych ofiar w okresie sprawozdawczym</b>   |             |             |                    |
| 1. Suma zebranych środków pieniężnych  |             |             | <b>5270,79 PLN</b> |
| 2. Kategorie i ilość albo wartość zebranych darów rzeczowych   |             |             |                    |
| 3. Dodatkowe informacje o zebranych ofiarach   |             |             |                    |
| <b>III. Informacja o wysokości i rodzaju poniesionych kosztów organizacji zbiórki publicznej w okresie sprawozdawczym, które zostały pokryte z zebranych ofiar</b> |             |             |                    |
| 1. Koszty zbiórki publicznej ogółem<br><i>(Koszty ogółem muszą być sumą kosztów podanych w pkt 2-6)</i>  |             |             | <b>0 PLN</b>       |
| 2. Koszty związane z organizacją zbiórki: koszty skarbon, identyfikatorów, wykorzystanie sprzętu itp.  |             |             | 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>   |             |             |                    |

**JERZY NOWAK**

Imię i nazwisko

**MARZENA PAWSKA**

Imię i nazwisko

**BARBARA PIETRUCHA**

Imię i nazwisko