

Sprawozdanie z przeprowadzonej zbiórki publicznej oraz sposobu rozdysponowania zebranych darowizn

Sprawozdanie końcowe	X	Sprawozdanie częściowe	<input type="checkbox"/>
Okres sprawozdawczy	Od 2019 - 01 - 25 do 2019 - 02 - 28 RRRR MM DD RRRR MM DD		
Nazwa zbiórki	„Pomoc poszkodowanym w pożarze”		
I Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej			
1. Nazwa organizacji	Stowarzyszenie „Chrzęszczowy Gród”		
2. Siedziba	Szczepieszyn Miejscowość		
3. Dane do kontaktu	Polska Kraj	Szczepieszyn Miejscowość	Sądowa Ulica
- Nr domu	3 Nr lokalu	22-460 Kod pocztowy	(84) 682 10 60 Nr telefonu
(84) 682 10 60 Nr faksu	922-305-89-23 NIP	380971960 REGON	
II. Informacja o wysokości zebranych i rodzaju zebranych rozdysponowanych darowizn w okresie sprawozdawczym			
1. Suma zebranych i rozdysponowanych środków pieniężnych w okresie sprawozdawczym		4160,00	PLN
2. Cele, na które wydatkowano/ przekazano środki w okresie sprawozdawczym	„Pomoc poszkodowanym w pożarze”	4160,00	PLN
	-----	0,00	PLN
	-----	0,00	PLN
	-----	0,00	PLN

3. Kategorie i ilość albo wartość rozdysponowanych darów rzeczowych	-----	-----
	-----	-----
	-----	-----
	-----	-----
4. Dodatkowe informacje o rozdysponowaniu darowizn <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	Całość zebranej kwoty darowizn została przekazana na konto rodziny Państwa Malec z miejscowości Bodaczów w dniu 04.03.2019 rok	
III. Informacja o wysokości i rodzaju poniesionych kosztów rozdysponowania darowizn w okresie sprawozdawczym, które zostały pokryte z zebranych ofiar		
1. Koszty rozdysponowania darowizn 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 darowizn		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>	Stowarzyszenie „Chrzęszczowy Gród” nie poniosło kosztów zbiórki publicznej	
IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie		
Anna Pytlowska - Prezes Imię i nazwisko - funkcja	Podpis	PREZES <i>AP</i> Anna Pytlowska WICEPREZES
Tomasz Ciurysek - Wiceprezes Imię i nazwisko - funkcja	Podpis	Tomasz Ciurysek
Joanna Król – Skarbnik Imię i nazwisko – funkcja	Podpis	SKARBNIK <i>JK</i> Joanna Król