

| | | | |
|--|--|------------------------|--------------------------|
| Numer zbiórki | 2021/2699/OR | | |
| Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji | Sprawozdanie z przeprowadzonej zbiórki <i>Formularz wypełnia się dla zbiórek już przeprowadzonych, jak również dla tych, które trwają dłużej niż rok za każdy 6-miesięczny okres</i> | | |
| Okres sprawozdawczy | Od 2021-10-21 do 2021-11-14 | | |
| Nazwa zbiórki | Gramy z Magdą | | |
| I. Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej | | | |
| 1. Nazwa organizacji | Kaliskie Towarzystwo Badmintona SZCZYPIOR-NET | | |
| 2. Siedziba | Kalisz Miejscowość | | |
| 3. Dane do kontaktu | POLSKA Kraj | Kalisz Miejscowość | Ulica |
| 8b Nr domu | Nr lokalu | 62-800 Kod pocztowy | 607389560 Nr telefonu |
| Nr faksu | e-mail | Strona WWW | |
| 4. Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora zbiórki | | | |
| Emilia Imię | Jackowska Nazwisko | 73102506303 PESEL | POLSKA Kraj |
| Kalisz Miejscowość | Ulica | 8b Nr domu | Nr lokalu |
| 62-800 Kod pocztowy | Nr telefonu | Nr faksu | e-mail |
| Cezary Imię | Mruk Nazwisko | 71030508631 PESEL | POLSKA Kraj |
| kalisz Miejscowość | Ulica | 66 Nr domu | Nr lokalu |
| 62-800 Kod pocztowy | Nr telefonu | Nr faksu | e-mail |
| II. Informacja o wysokości i rodzaju zebranych ofiar w okresie sprawozdawczym | | | |
| 1. Suma zebranych środków pieniężnych | | 34520 PLN | |
| 2. Kategorie i ilość albo wartość zebranych darów rzeczowych | | | |
| 3. Dodatkowe informacje o zebranych ofiarach | | | |
| III. Informacja o wysokości i rodzaju poniesionych kosztów organizacji zbiórki publicznej w okresie sprawozdawczym, które zostały pokryte z zebranych ofiar | | | |
| 1. Koszty zbiórki publicznej ogółem <i>(Koszty ogółem muszą być sumą kosztów podanych w pkt 2-6)</i> | | 0 PLN | |

| | |
|---|-------|
| 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 | |

IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie

Emilia Jackowska

Imię i nazwisko

Cezary Mruk

Imię i nazwisko