

Numer zbiórki	2021/2699/OR		
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>		
Sprawozdanie końcowe	<input checked="" type="checkbox"/>	Sprawozdanie częściowe	<input type="checkbox"/>
Okres sprawozdawczy	Od 2021-10-21 do 2021-12-31		
Nazwa zbiórki	Gramy z Magdą		
I. Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej			
1. Nazwa organizacji	Kaliskie Towarzystwo Badmintonu 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 rozdysponowanych ofiar w okresie sprawozdawczym			
1. Suma rozdysponowanych środków pieniężnych w okresie sprawozdawczym		34520,00 PLN	
2. Cele, na które wydatkowano środki w okresie sprawozdawczym	Pokrycie kosztów związanych z leczeniem, rehabilitacją i powrotem do zdrowia		34520,00 PLN
3. Kategorie i ilość rozdysponowanych darów rzeczowych			
4. Dodatkowe informacje o rozdysponowaniu ofiar			
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 PLN
2. Koszty związane z organizacją rozdysponowania ofiar		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 <small>Imię i nazwisko</small>		
Cezary Mruk <small>Imię i nazwisko</small>		