

Numer zbiórki <i>(należy wypełnić zgodnie z numerem nadanym przy zgłoszeniu)</i>	2014/158 8/OR	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	X	Sprawozdanie częściowe	<input type="checkbox"/>
Okres sprawozdawczy	Od 2014 - 12 - 01 RRRR MM DD	do 2015 - 11 - 30 RRRR MM DD	
Nazwa zbiórki	CZTERY ŁAPY NA RATUNEK		
I. Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej			
1. Nazwa organizacji/komitetu społecznego	Fundacja na Rzecz Ratownictwa Specjalistycznego z Wykorzystaniem Psów "IRMA"		
2. Siedziba	POZNAŃ, UL. MATECKIEGO 21/12, 60-689 POZNAŃ Miejscowość		
3. Dane do kontaktu	POLSKA Kraj	POZNAŃ Miejscowość	WIEŻOWA Ulica
75 Nr domu	29 Nr lokalu	61-111 Kod pocztowy	502120729 Nr telefonu
- Nr faksu <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	JAGNA.GILL@FUNDACJAIRMA.PL e-mail	WWW.FUNDACJAIRMA.PL Strona WWW <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	

	<i>(pole nieobowiązkowe)</i>		
4. Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora zbiórki <i>(w przypadku reprezentowania na podstawie pełnomocnictwa należy dołączyć kopię pełnomocnictwa; dane podane w pkt 4 nie będą zamieszczane na portalu zbiórek publicznych)</i>			
JAGNA NATALIA Imię	GILL Nazwisko	87041700829 PESEL <i>(przypadku braku seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)</i>	POLSKA Kraj
SŁUPSK Miejscowość	BUKOWA Ulica	52 Nr domu	Nr lokalu
76-200 Kod pocztowy	502120729 Nr telefonu <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	- Nr faksu <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	JAGNA.GILL@FUNDACJAIRM A.PL e-mail <i>(pole nieobowiązkowe)</i>
II. Informacja o wysokości i rodzaju rozdysponowanych ofiar w okresie sprawozdawczym			
1. Suma rozdysponowanych środków pieniężnych w okresie sprawozdawczym			284,86 PLN
2. Cele, na które wydatkowano środki w okresie sprawozdawczym	Wynagrodzenie Instruktor-Trenera Jednostki Poszukiwawczo-Ratowniczej IRMA na podstawie umowy-zlecenia za miesiąc wrzesień 2015		284,86 PLN
			, PLN
			, PLN
			, PLN
3. Kategorie i ilość albo wartość rozdysponowanych darów rzeczowych			
4. Dodatkowe informacje o rozdysponowaniu ofiar <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	Zebrana kwota stanowiła część ogólnej sumy wynagrodzenia miesięcznego dla Instruktor-Trenera Jednostki Poszukiwawczo-Ratowniczej IRMA za miesiąc wrzesień 2015		
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>			284,86 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 <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	
IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie	
JAGNA NATALIA GILL Imię i nazwisko	Podpis
Imię i nazwisko	Podpis
Imię i nazwisko	Podpis