

|                                                                                             |                                                                                                                                                                                     |                                 |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| Numer zbiórki                                                                               | 2015/1931/OR                                                                                                                                                                        |                                 |                                     |
| <b>Ministerstwo<br/>Administracji<br/>i Cyfryzacji</b>                                      | <b>Sprawozdanie ze sposobu rozdysponowania zebranych ofiar</b><br><i>Formularz wypełnia się dla zbiórek już przeprowadzonych, jak również dla tych, które trwają dłużej niż rok</i> |                                 |                                     |
| <b>Sprawozdanie końcowe</b>                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                            | <b>Sprawozdanie częściowe</b>   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>Okres sprawozdawczy</b>                                                                  | Od 2025-05-15 do 2026-05-14                                                                                                                                                         |                                 |                                     |
| <b>Nazwa zbiórki</b>                                                                        | ZBIÓRKA NA WSPARCIE PODOPIECZNYCH DOMU DZIECKA W KASISI ORAZ REALIZACJĘ DZIAŁAŃ EDUKACYJNYCH W RAMACH PROJEKTU "OZŁACAMY KASISI"                                                    |                                 |                                     |
| <b>I. Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej</b>                                    |                                                                                                                                                                                     |                                 |                                     |
| 1. Nazwa organizacji                                                                        | FUNDACJA KASISI                                                                                                                                                                     |                                 |                                     |
| 2. Siedziba                                                                                 | WARSZAWA<br>Miejscowość                                                                                                                                                             |                                 |                                     |
| 3. Dane do kontaktu                                                                         | POLSKA<br>Kraj                                                                                                                                                                      | WARSZAWA<br>Miejscowość         | KLARYSEWSKA<br>Ulica                |
| Nr domu                                                                                     | 52 C<br>Nr lokalu                                                                                                                                                                   | 02-936<br>Kod pocztowy          | 533365506<br>Nr telefonu            |
| Nr faksu                                                                                    | kontakt@fundacjakasisi.pl<br>e-mail                                                                                                                                                 | fundacjakasisi.pl<br>Strona WWW |                                     |
| <b>4. Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora zbiórki</b>                          |                                                                                                                                                                                     |                                 |                                     |
| MARTA<br>Imię                                                                               | MARTYNKO<br>Nazwisko                                                                                                                                                                | 78033105346<br>PESEL            | POLSKA<br>Kraj                      |
| Chyliczki<br>Miejscowość                                                                    | Ulica                                                                                                                                                                               | 29<br>Nr domu                   | Nr lokalu                           |
| 05-510<br>Kod pocztowy                                                                      | Nr telefonu                                                                                                                                                                         | Nr faksu                        | e-mail                              |
| <b>II. Informacja o wysokości i rodzaju rozdysponowanych ofiar w okresie sprawozdawczym</b> |                                                                                                                                                                                     |                                 |                                     |
| 1. Suma rozdysponowanych środków pieniężnych w okresie sprawozdawczym                       |                                                                                                                                                                                     |                                 | <b>100,00 PLN</b>                   |

|                                                                                                                                                           |                                                       |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--------------|
| 2. Cele, na które wydatkowano środki w okresie sprawozdawczym                                                                                             | WYŻYWIENIE I EDUKACJA                                 | 100,00 PLN   |
| 3. Kategorie i ilość rozdysponowanych darów rzeczowych                                                                                                    |                                                       |              |
| 4. Dodatkowe informacje o rozdysponowaniu ofiar                                                                                                           |                                                       |              |
| <b>III. Informacja o wysokości i rodzaju poniesionych kosztów rozdysponowania ofiar w okresie sprawozdawczym, które zostały pokryte z zebranych ofiar</b> |                                                       |              |
| <b>1. Koszty rozdysponowania ofiar zbiórki publicznej ogółem</b><br><i>(Koszty ogółem muszą być sumą kosztów podanych w pkt 2-6)</i>                      |                                                       | <b>0 PLN</b> |
| 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                                                                                                                        | W okresie prowadzenia zbiórki nie poniesiono kosztów. |              |
| <b>IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie</b>                                                                                |                                                       |              |
| MARTA MARTYNKO                                                                                                                                            |                                                       |              |
| Imię i nazwisko                                                                                                                                           |                                                       |              |