

Numer zbiórki <i>(Należy wypełnić zgodnie z numerem nadanym przy zgłoszeniu)</i>	2018/5654/OR	Data wpływu sprawozdania	
Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji	<p align="center"><b>Sprawozdanie ze sposobu rozdysponowania zebranych ofiar</b></p> <p align="center"><i>Formularz wypełnia się dla zbiorów już przeprowadzonych, jak również dla tych, które trwają dłużej niż rok</i></p>		
<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 myślnika (-)</p> <p>Przewidywany czas wypełnienia formularza:          ⇒ dla postaci elektronicznej – 10 min.,          ⇒ dla postaci papierowej – 15 min.</p>			
Sprawozdanie końcowe	<input type="checkbox"/>	Sprawozdanie częściowe	<input type="checkbox"/>
Okres sprawozdawczy	<i>Od 2018 - 12 - 21 do 2019 - 12 - 21</i> <i>RRRR MM DD RRRR MM DD</i>		
Nazwa zbiórki	CZŁOWIEK W POTRZEBIE		
<b>I Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej</b>			
1. Nazwa organizacji/komitetu społecznego	FUNDACJA BENEFICIUM 2018		
2. Siedziba	WARSZAWA Miejscowość		
3. Dane do kontaktu	POLSKA Kraj	WARSZAWA Miejscowość	JASNA Ulica
1 Nr domu	414/422 Nr lokalu	00-013 Kod pocztowy	798-503-031 Nr telefonu

*AKS*

Nr faksu <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	e-mail <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	Strona WWW <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	
<b>4. Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora zbiórki</b> <i>(w przypadku reprezentowania na podstawie pełnomocnictwa należy dołączyć kopię pełnomocnictwa, dane podane w pkt 4 nie będą zamieszczane na portalu zbiórek publicznych)</i>			
OLEKSANDR  Imię	KAPLUN  Nazwisko	PESEL <i>(w przypadku braku seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)</i>	POLSKA  Kraj
WARSZAWA  Miejscowość	JASNA  Ulica	1  Nr domu	414/422  Nr lokalu
00-013  Kod pocztowy	798-503-031  Nr telefonu <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	Nr faksu <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	fundacja@beneficium2018.com  e-mail <i>(pole nieobowiązkowe)</i>
<b>II. Informacja o wysokości i rodzaju rozdysponowanych ofiar w okresie sprawozdawczym</b>			
1. Suma rozdysponowanych środków pieniężnych w okresie sprawozdawczym			77084,44 , PLN
2. Cele, na które wydatkowano środki w okresie sprawozdawczym	REHABILITACJE, OPERACJE, LEKI, RZECZY NIEZBĘDNE	69692,27 , PLN	
	ŚWIETLICE SOCJOTERAPEUTYCZNE	7175,85 , PLN	
	ZWIERZĘTA	216,32 , PLN	
		0 , PLN	
3. Kategorie i ilość albo wartość rozdysponowanych darów rzeczowych			
4. Dodatkowe informacje o rozdysponowaniu ofiar <i>(pole nieobowiązkowe)</i>			
<b>III. Informacja o wysokości i rodzaju poniesionych kosztów rozdysponowania ofiar w okresie sprawozdawczym, które zostały pokryte z zebranych ofiar</b>			
1. Koszty rozdysponowania ofiar zbiórki publicznej ogółem <i>(Koszty ogółem muszą być sumą kosztów podanych w pkt 2-6)</i>			27780,49 , PLN

2. Koszty związane z organizacją rozdysponowania ofiar	0 , PLN
3. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej dotyczącej zbiórki	0 , PLN
4. Koszty administracyjne	27780,49 , PLN
5. Wynagrodzenia	0 , PLN
6. Pozostałe koszty ogółem	0 , PLN
7. Dodatkowe informacje o kosztach <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	
<b>IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie</b>	
OLEKSANDR KAPLUN Imię i nazwisko	<i>Oleksandr Kaplun</i> Podpis
Imię i nazwisko	Podpis
Imię i nazwisko	Podpis