

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">Sprawozdanie ze sposobu rozdysponowania zebranych ofiar</p> <p align="center"><i>Formularz wypełnia się dla zbiórek 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	Od 2019 - 12 - 21	do 2020 - 12 - 21	
	RRRR MM DD	RRRR MM DD	
Nazwa zbiórki	CZŁOWIEK W POTRZEBIE		
I Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej			
1. Nazwa organizacji/komiteu 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

Ans-

Nr faksu <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	e-mail <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	Strona WWW <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>			
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>
II. Informacja o wysokości i rodzaju rozdysponowanych ofiar w okresie sprawozdawczym			
1. Suma rozdysponowanych środków pieniężnych w okresie sprawozdawczym		177 830,01 , PLN	
2. Cele, na które wydatkowano środki w okresie sprawozdawczym	REHABILITACJE, OPERACJE, LEKI, RZECZY NIEZBĘDNE	91 921,40 , PLN	
	ŚWIETLICE SOCJOTERAPEUTYCZNE	1648,98 , PLN	
	ZWIERZĘTA	360,67 , PLN	
	OSOBY W CIĘŻKIEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ	1798,08 , PLN	
	SZPITALA	34 293 , PLN	
	SENIORZY	11 359, 74 , PLN	
	BEZDOMNI	67 250, 79 , PLN	
3. Kategorie i ilość albo wartość rozdysponowanych darów rzeczowych			
4. Dodatkowe informacje o rozdysponowaniu ofiar <i>(pole nieobowiązkowe)</i>			

Ane

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>	58 530, 61 , PLN
2. Koszty związane z organizacją rozdysponowania ofiar	290, 16 , PLN
3. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej dotyczącej zbiórki	0 , PLN
4. Koszty administracyjne	58 240, 45 , 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	
OLEKSANDR KAPLUN Imię i nazwisko	<i>Oleksandr Kaplun</i> Podpis
Imię i nazwisko	Podpis
Imię i nazwisko	Podpis