**wzór**

﻿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer zbiórki  *(należy wypełnić tylko*  *w przypadku aktualizacji*  *zgłoszenia zgodnie*  *z numerem nadanym*  *przy zgłoszeniu widocznym*  *na portalu zbiórek)* | |  | | Data wpływu  zgłoszenia | | | | |  | |
| **Ministerstwo**  **Administracji**  **i Cyfryzacji** | | **Zgłoszenie zbiórki publicznej** | | | | | | | | |
| *Formularz należy wypełnić w języku polskim, drukowanymi literami.*  *Wypełnić należy tylko białe pola.*  We wszystkich polach, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy wstawić  pojedynczy znak „–” (myślnik).  **Przewidywany czas wypełnienia formularza:**  ⇒ **dla postaci elektronicznej – 15 min,**  ⇒ **dla postaci papierowej – 20 min.** | | | | | | | | | | |
| **Zgłoszenie** | |  | **Aktualizacja zgłoszenia**  *(w przypadku aktualizacji zgłoszenia*  *należy wypełnić pole numeru zbiórki)* | | | | | | |  |
| **Nazwa zbiórki** | |  | | | | | | | | |
| **I. Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej**  *Organizacje, o których mowa w art. 3 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 14 marca 2014 r. o zasadach prowadzenia zbiórek publicznych (Dz. U. poz. 498), wypełniają formularz cz. I pkt 1–8;*  *komitety społeczne, o których mowa w art. 3 pkt 3 ustawy z dnia 14 marca 2014 r. o zasadach prowadzenia zbiórek publicznych (Dz. U. poz. 498), wypełniają formularz cz. I pkt 8–12.* | | | | | | | | | | |
| 1. Nazwa organizacji | |  | | | | | | | | |
| 2. Siedziba | | Miejscowość | | | | | | | | |
| 3. Dane do kontaktu | | Kraj | | Miejscowość | | | | | Ulica | |
| Nr domu | | Nr lokalu | | Kod pocztowy | | | | | Nr telefonu | |
| Nr faksu  *(pole nieobowiązkowe)* | | E-mail  *(pole nieobowiązkowe)* | | Strona WWW  *(pole nieobowiązkowe)* | | | | | | |
| 4. Numer REGON  *(należy wpisać, jeśli organizacja posiada)* | | | |  | | | | | | |
| 5. Numer KRS  *(należy wpisać, jeśli organizacja posiada)* | | | |  | | | | | | |
| 6. Numer NIP  *(należy wpisać, jeśli organizacja posiada)* | | | |  | | | | | | |
| 7. Miesiąc zakończenia roku obrotowego | | | |  | | | | | | |
| 8. Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora zbiórki  *(w przypadku reprezentowania na podstawie pełnomocnictwa należy dołączyć kopię pełnomocnictwa)* | | | | | | | | | | |
| Imię | Nazwisko | | | PESEL  *(w przypadku braku – seria i nr dokumentu*  *potwierdzającego*  *tożsamość)* | | | | Kraj | | |
| Miejscowość | Ulica | | | Nr domu | | | | Nr lokalu | | |
| Kod pocztowy | Nr telefonu  *(pole nieobowiązkowe)* | | | Nr faksu  *(pole nieobowiązkowe)* | | | | E-mail  *(pole nieobowiązkowe)* | | |
| 9. Nazwa komitetu  społecznego |  | | | | | | | | | |
| 10. Siedziba | Miejscowość | | | | | | | | | |
| 11. Dane do kontaktu | Kraj | | | Miejscowość | | | | Ulica | | |
| Nr domu | Nr lokalu | | | Kod pocztowy | | | | Nr telefonu | | |
| Nr faksu  *(pole nieobowiązkowe)* | E-mail  *(pole nieobowiązkowe)* | | | WWW  *(pole nieobowiązkowe)* | | | | | | |
| 12. Członkowie komitetu społecznego | | | | | | | | | | |
| Imię | Nazwisko | | | PESEL  *(w przypadku braku – seria i nr dokumentu*  *potwierdzającego*  *tożsamość)* | | | | Kraj | | |
| Miejscowość | Ulica | | | Nr domu | | | | Nr lokalu | | |
| Kod pocztowy | Nr telefonu | | | Dodatkowe informacje ułatwiające kontakt (np. e-mail) *(pole nieobowiązkowe)* | | | | | | |
| Imię | Nazwisko | | | PESEL  *(w przypadku braku – seria i nr dokumentu*  *potwierdzającego*  *tożsamość)* | | | | Kraj | | |
| Miejscowość | Ulica | | | Nr domu | | | | Nr lokalu | | |
| Kod pocztowy | Nr telefonu | | | Dodatkowe informacje ułatwiające kontakt (np. e-mail) *(pole nieobowiązkowe)* | | | | | | |
| Imię | Nazwisko | | | PESEL  *(w przypadku braku – seria i nr dokumentu*  *potwierdzającego*  *tożsamość)* | | | | Kraj | | |
| Miejscowość | Ulica | | | Nr domu | | | | Nr lokalu | | |
| Kod pocztowy | Nr telefonu | | | Dodatkowe informacje ułatwiające kontakt (np. e-mail) *(pole nieobowiązkowe)* | | | | | | |
| **II. Dane dotyczące zbiórki publicznej** | | | | | | | | | | |
| 1. Sposób   przeprowadzenia  zbiórki publicznej:  np. zbiórka do puszek,  skarbon itp. |  | | | | | | | | | |
| 2. Miejsce  przeprowadzenia  zbiórki publicznej  (Polska/województwo/powiat/gmina) |  | | | | | | | | | |
| 3. Termin  przeprowadzenia  zbiórki publicznej | RRRR/MM/DD  (data rozpoczęcia) | | | | | RRRR/MM/DD  (data zakończenia, w przypadku zbiórki permanentnej należy wstawić pojedynczy  znak „–” (myślnik)) | | | | |
| 4. Planowana liczba  osób zaangażowanych  w zbiórkę, w tym  wolontariuszy |  | | | | | | | | | |
| 5. Cel zbiórki  publicznej  *(opis celu)* |  | | | | | | | | | |
| 5.1. Cel pozostaje  w sferze zadań  publicznych  w zakresie: | * pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób | | | | | | | | | |
| * wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej | | | | | | | | | |
| * działalności na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej   osób zagrożonych wykluczeniem społecznym | | | | | | | | | |
| * działalności charytatywnej | | | | | | | | | |
| * podtrzymywania i upowszechniania tradycji narodowej, pielęgnowania polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej | | | | | | | | | |
| * działalności na rzecz mniejszości narodowych i etnicznych oraz języka regionalnego | | | | | | | | | |
| * ochrony i promocji zdrowia | | | | | | | | | |
| * działalności na rzecz osób niepełnosprawnych | | | | | | | | | |
| * promocji zatrudnienia i aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy i zagrożonych zwolnieniem z pracy | | | | | | | | | |
| * działalności na rzecz równych praw kobiet i mężczyzn | | | | | | | | | |
| * działalności na rzecz osób w wieku emerytalnym | | | | | | | | | |
| * działalności wspomagającej rozwój gospodarczy, w tym rozwój   przedsiębiorczości | | | | | | | | | |
| * działalności wspomagającej rozwój techniki, wynalazczości   i innowacyjności oraz rozpowszechnianie i wdrażanie nowych  rozwiązań technicznych w praktyce gospodarczej | | | | | | | | | |
| * działalności wspomagającej rozwój wspólnot i społeczności lokalnych | | | | | | | | | |
| * nauki, szkolnictwa wyższego, edukacji, oświaty i wychowania   wypoczynku dzieci i młodzieży | | | | | | | | | |
| * kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego | | | | | | | | | |
| * wspierania i upowszechniania kultury fizycznej | | | | | | | | | |
| * ekologii i ochrony zwierząt oraz ochrony dziedzictwa przyrodniczego | | | | | | | | | |
| * turystyki i krajoznawstwa | | | | | | | | | |
| * porządku i bezpieczeństwa publicznego | | | | | | | | | |
| * obronności państwa i działalności Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej   Polskiej | | | | | | | | | |
| * upowszechniania i ochrony wolności i praw człowieka oraz swobód   obywatelskich, a także działań wspomagających rozwój demokracji | | | | | | | | | |
| * ratownictwa i ochrony ludności | | | | | | | | | |
| * pomocy ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą | | | | | | | | | |
| * upowszechniania i ochrony praw konsumentów | | | | | | | | | |
| * działalności na rzecz integracji europejskiej oraz rozwijania kontaktów i współpracy między społeczeństwami | | | | | | | | | |
| * promocji i organizacji wolontariatu | | | | | | | | | |
| * pomocy Polonii i Polakom za granicą | | | | | | | | | |
| * działalności na rzecz kombatantów i osób represjonowanych | | | | | | | | | |
| * promocji Rzeczypospolitej Polskiej za granicą | | | | | | | | | |
| * działalności na rzecz rodziny, macierzyństwa, rodzicielstwa, * upowszechniania i ochrony praw dziecka | | | | | | | | | |
| * przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym | | | | | | | | | |
| * działalności na rzecz organizacji pozarządowych oraz podmiotów   wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r.  działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2010 r.  Nr 234, poz. 1536, z późn. zm.), w zakresie określonym w ww.  zadaniach | | | | | | | | | |
| 5.2. Cele religijne  *(nie dotyczy zbiórek wyłączonych na podstawie art. 2 pkt 1ustawy z dnia 14 marca 2014 r. o zasadach prowadzenia zbiórek publicznych)* |  | | | | | | | | | |
| 6. Dodatkowe  informacje o zbiórce  *(pole nieobowiązkowe)* |  | | | | | | | | | |
| **III. Przewidywane koszty zbiórki, które zostaną pokryte z zebranych ofiar** | | | | | | | | | | |
| **1. Koszty zbiórki publicznej ogółem**  *(koszty ogółem muszą być sumą kosztów podanych w pkt 2–6)* | | | | | **, PLN** | | | | | |
| 2. Koszty związane z organizacją zbiórki: koszty skarbon, identyfikatorów, wykorzystanie sprzętu itp. | | | | | , PLN | | | | | |
| 3. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej dotyczącej zbiórki | | | | | , PLN | | | | | |
| 4. Koszty administracyjne | | | | | , PLN | | | | | |
| 5. Wynagrodzenia | | | | | , PLN | | | | | |
| 6. Pozostałe koszty ogółem | | | | | , PLN | | | | | |
| 7. Dodatkowe  informacje o kosztach  *(pole nieobowiązkowe)* |  | | | | | | | | | |
| **IV. Podpis osoby zgłaszającej/podpisy osób zgłaszających zbiórkę** | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | | | | | Podpis | | | |
| Imię i nazwisko | | | | | | | Podpis | | | |
| Imię i nazwisko | | | | | | | Podpis | | | |