

Numer zbiórki	2019/3577/OR		
Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji	Sprawozdanie z przeprowadzonej zbiórki Formularz wypełnia się dla zbiórek już przeprowadzonych, jak również dla tych, które trwają dłużej niż rok za każdy 6-miesięczny okres		
Okres sprawozdawczy	Od 2020-02-19 do 2020-08-18		
Nazwa zbiórki	Zbiórka Fundacji All For Animals na działalność statutową - wsparcie partnerów - Schronisk		

I. Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej

1. Nazwa organizacji	All For Animals. Fundacja Marcina Szymańskiego		
2. Siedziba	Szczecin Miejscowość		
3. Dane do kontaktu	POLSKA Kraj	Szczecin Miejscowość	Legnicka Ulica
4 Nr domu	25b Nr lokalu	70-134 Kod pocztowy	668229043 Nr telefonu
Nr faksu	szymanski_marcin@poczta.onet.pl e-mail	www.allforanimals.net Strona WWW	

4. Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora zbiórki

Marcin Imię	Szymański Nazwisko	89121012455 PESEL	POLSKA Kraj
Szczecin Miejscowość	Legnicka Ulica	25b/4 Nr domu	4 Nr lokalu
70-134 Kod pocztowy	668229043 Nr telefonu		allforanimals@firma.pl e-mail

II. Informacja o wysokości i rodzaju zebranych ofiar w okresie sprawozdawczym

1. Suma zebranych środków pieniężnych	1151,88 PLN
2. Kategorie i ilość albo wartość zebranych darów rzeczowych	
3. Dodatkowe informacje o zebranych ofiarach	

III. Informacja o wysokości i rodzaju poniesionych kosztów organizacji zbiórki publicznej w okresie sprawozdawczym, które zostały pokryte z zebranych ofiar

1. Koszty zbiórki publicznej ogółem <i>(Koszty ogółem muszą być sumą kosztów podanych w pkt 2-6)</i>	0 PLN
2. Koszty związane z organizacją zbiórki: koszty skarbon, identyfikatorów, wykorzystanie sprzętu itp.	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	

IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie

Marcin Szymański

Imię i nazwisko

Numer zbiórki	2019/3577/OR		
Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji	Sprawozdanie ze sposobu rozdysponowania zebranych ofiar Formularz wypełnia się dla zbiorów już przeprowadzonych, jak również dla tych, które trwają dłużej niż rok		
Sprawozdanie końcowe	☐	Sprawozdanie częściowe	☒
Okres sprawozdawczy	Od 2019-08-19 do 2020-08-18		
Nazwa zbiórki	Zbiórka Fundacji All For Animals na działalność statutową - wsparcie partnerów - Schronisk		
I. Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej			
1. Nazwa organizacji	All For Animals. Fundacja Marcina Szymańskiego		
2. Siedziba	Szczecin Miejscowość		
3. Dane do kontaktu	POLSKA Kraj	Szczecin Miejscowość	Legnicka Ulica
4 Nr domu	25b Nr lokalu	70-134 Kod pocztowy	668229043 Nr telefonu
Nr faksu	szymanski_marcin@poczta.onet.pl e-mail	www.allforanimals.net Strona WWW	
4. Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora zbiórki			
Marcin Imię	Szymański Nazwisko	89121012455 PESEL	POLSKA Kraj
Szczecin Miejscowość	Legnicka Ulica	25b/4 Nr domu	25b/4 Nr lokalu
70-134 Kod pocztowy	668229043 Nr telefonu		allforanimals@firma.pl e-mail
II. Informacja o wysokości i rodzaju rozdysponowanych ofiar w okresie sprawozdawczym			
1. Suma rozdysponowanych środków pieniężnych w okresie sprawozdawczym			2260,88 PLN
2. Cele, na które wydatkowano środki w	budowa kojca dla psów w Schronisku w Szczecinku		2260,88 PLN

okresie sprawozdawczym		
3. Kategorie i ilość rozdysponowanych darów rzeczowych		
4. Dodatkowe informacje o rozdysponowaniu ofiar	Fundacja zdeponowała środki na koncie lokacyjnym Fundacji w banku i zakupiła czwarty kojec dla bezdomnych zwierząt w Schronisku w Szczecinku - wedle sprawozdania na stronie Fundacji.	
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 (Koszty ogółem muszą być sumą kosztów podanych w pkt 2-6)		0 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		
IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie		
Marcin Szymański Imię i nazwisko		