

Numer zbiórki	2021/677/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 2021-05-01 do 2021-10-31		
Nazwa zbiórki	Pomoc zwierzętom pod opieką Fundacji All For Animals w schroniskach w całej Polsce		

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
25B Nr domu	4 Nr lokalu	70-134 Kod pocztowy	668229043 Nr telefonu
Nr faksu	allforanimals@firma.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 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	0,00 PLN
2. Kategorie i ilość albo wartość zebranych darów rzeczowych	
3. Dodatkowe informacje o zebranych ofiarach	W powyższym okresie sprawozdawczym Fundacja rozstawiała skarbonki do zbiórki i nie zdążyła ich jeszcze opróżnić.

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	W powyższym okresie sprawozdawczym Fundacja rozstawiała skarbonki do zbiórki i nie zdążyła ich jeszcze opróżnić.
IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie	
Marcin Szymański Imię i nazwisko	