

Numer zbiórki	2021/1169/OR		
Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji	<b>Sprawozdanie z przeprowadzonej zbiórki</b> <i>Formularz wypełnia się dla zbiórek już przeprowadzonych, jak również dla tych, które trwają dłużej niż rok za każdy 6-miesięczny okres</i>		
Okres sprawozdawczy	Od 2024-07-01 do 2024-12-31		
Nazwa zbiórki	Organizowanie materiałów ideologicznych do walki o prawa i życie zwierząt oraz współpraca z organami ścigania		

**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	ul. Legnicka Ulica	25B Nr domu	4 Nr lokalu
70-134 Kod pocztowy	668229043 Nr telefonu	Nr faksu	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	
<b>III. Informacja o wysokości i rodzaju poniesionych kosztów organizacji zbiórki publicznej w okresie sprawozdawczym, które zostały pokryte z zebranych ofiar</b>	
<b>1. Koszty zbiórki publicznej ogółem</b> <i>(Koszty ogółem muszą być sumą kosztów podanych w pkt 2-6)</i>	<b>0 PLN</b>
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	
<b>IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie</b>	
Marcin Szymański <small>Imię i nazwisko</small>	

Numer zbiórki	2021/1/OR		
<b>Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji</b>	<b>Sprawozdanie z przeprowadzonej zbiórki</b> <i>Formularz wypełnia się dla zbiórek już przeprowadzonych, jak również dla tych, które trwają dłużej niż rok za każdy 6-miesięczny okres</i>		
Okres sprawozdawczy	Od 2024-07-01 do 2024-12-31		
Nazwa zbiórki	Zbiórka na opiekę weterynaryjną i suplementy diety dla zwierząt w Barwicach		

**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	ul. Legnicka Ulica	25B Nr domu	4 Nr lokalu
70-134 Kod pocztowy	668229043 Nr telefonu	Nr faksu	allforanimals@firma.pl e-mail

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

1. Suma zebranych środków pieniężnych	<b>0,00 PLN</b>
2. Kategorie i ilość albo wartość zebranych darów	

rzeczowych	
3. Dodatkowe informacje o zebranych ofiarach	
<b>III. Informacja o wysokości i rodzaju poniesionych kosztów organizacji zbiórki publicznej w okresie sprawozdawczym, które zostały pokryte z zebranych ofiar</b>	
<b>1. Koszty zbiórki publicznej ogółem</b> <i>(Koszty ogółem muszą być sumą kosztów podanych w pkt 2-6)</i>	<b>0 PLN</b>
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	
<b>IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie</b>	
Marcin Szymański <small>Imię i nazwisko</small>	

Numer zbiórki	2021/1/OR		
Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji	<b>Sprawozdanie ze sposobu rozdysponowania zebranych ofiar</b> Formularz wypełnia się dla zbiórek już przeprowadzonych, jak również dla tych, które trwają dłużej niż rok		
Sprawozdanie końcowe	<input type="checkbox"/>	Sprawozdanie częściowe	<input checked="" type="checkbox"/>
Okres sprawozdawczy	Od 2024-01-01 do 2024-12-31		
Nazwa zbiórki	Zbiórka na opiekę weterynaryjną i suplementy diety dla zwierząt w Barwicach		
<b>I. Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej</b>			
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	szymanski_marcin@poczta.onet.pl e-mail	www.allforanimals.net Strona WWW	
<b>4. Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora zbiórki</b>			
Marcin Imię	Szymański Nazwisko	89121012455 PESEL	POLSKA Kraj
Szczecin Miejscowość	ul. Legnicka Ulica	25B Nr domu	4 Nr lokalu
70-134 Kod pocztowy	668229043 Nr telefonu	Nr faksu	allforanimals@firma.pl e-mail
<b>II. Informacja o wysokości i rodzaju rozdysponowanych ofiar w okresie sprawozdawczym</b>			
1. Suma rozdysponowanych środków pieniężnych w okresie sprawozdawczym			0,00 PLN

2. Cele, na które wydatkowano środki w okresie sprawozdawczym		0,00 PLN
3. Kategorie i ilość rozdysponowanych darów rzeczowych		
4. Dodatkowe informacje o rozdysponowaniu ofiar		

**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>		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