

<p>Numer zbiórki</p> <p><i>(należy wypełnić tylko w przypadku aktualizacji zgłoszenia zgodnie z numerem nadanym przy zgłoszeniu widocznym na portalu zbiórek)</i></p>		<p>Data wpływu zgłoszenia</p>	
<p><b>Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji</b></p>	<p><b>Zgłoszenie zbiórki publicznej</b></p>		
<p>✓ Formularz należy wypełnić w języku polskim, drukowanymi literami. ✓ Wypełnić należy tylko białe pola.</p> <p>We wszystkich polach, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy wstawić pojedynczy znak „-” (myślnik).</p> <p><b>Przewidywany czas wypełnienia formularza:</b></p> <p>⇒ dla postaci elektronicznej – 15 min, ⇒ dla postaci papierowej – 20 min.</p>			
<p><b>Zgłoszenie</b></p>	<input type="checkbox"/>	<p><b>Aktualizacja zgłoszenia</b></p> <p><i>(w przypadku aktualizacji zgłoszenia należy wypełnić pole numeru zbiórki)</i></p>	<input type="checkbox"/>
<p><b>Nazwa zbiórki</b></p>			
<p><b>I. Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej</b></p> <p><i>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;</i></p> <p><i>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.</i></p>			
<p>1. Nazwa organizacji</p>			
<p>2. Siedziba</p>	<p>Miejscowość</p>		
<p>3. Dane do kontaktu</p>	<p>Kraj</p>	<p>Miejscowość</p>	<p>Ulica</p>
<p>Nr domu</p>	<p>Nr lokalu</p>	<p>Kod pocztowy</p>	<p>Nr telefonu</p>
<p>Nr faksu <i>(pole nieobowiązkowe)</i></p>	<p>E-mail <i>(pole nieobowiązkowe)</i></p>	<p>Strona WWW <i>(pole nieobowiązkowe)</i></p>	
<p>4. Numer REGON</p> <p><i>(należy wpisać, jeśli organizacja posiada)</i></p>			

5. Numer KRS <i>(należy wpisać, jeśli organizacja posiada)</i>			
6. Numer NIP <i>(należy wpisać, jeśli organizacja posiada)</i>			
7. Miesiąc zakończenia roku obrotowego			
8. Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora zbiórki <i>(w przypadku reprezentowania na podstawie pełnomocnictwa należy dołączyć kopię pełnomocnictwa)</i>			
Imię	Nazwisko	PESEL <i>(w przypadku braku – seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)</i>	Kraj
Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy	Nr telefonu <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	Nr faksu <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	E-mail <i>(pole nieobowiązkowe)</i>
9. Nazwa komitetu społecznego			
10. Siedziba		Miejscowość	
11. Dane do kontaktu		Kraj	Miejscowość
	Ulica		
Nr domu	Nr lokalu	Kod pocztowy	Nr telefonu
Nr faksu <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	E-mail <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	WWW <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	
12. Członkowie komitetu społecznego			
Imię	Nazwisko	PESEL <i>(w przypadku braku – seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)</i>	Kraj
Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy	Nr telefonu	Dodatkowe informacje ułatwiające kontakt (np. e-mail) <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	

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)	
<b>II. Dane dotyczące zbiórki publicznej</b>			
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:	<input type="checkbox"/> pomocy społecznej, w tym pomocy rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywania szans tych rodzin i osób		
	<input type="checkbox"/> wspierania rodziny i systemu pieczy zastępczej		
	<input type="checkbox"/> działalności na rzecz integracji i reintegracji zawodowej i społecznej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym		

<input type="checkbox"/>	działalności charytatywnej
<input type="checkbox"/>	podtrzymywania i upowszechniania tradycji narodowej, pielęgnowania polskości oraz rozwoju świadomości narodowej, obywatelskiej i kulturowej
<input type="checkbox"/>	działalności na rzecz mniejszości narodowych i etnicznych oraz języka regionalnego
<input type="checkbox"/>	ochrony i promocji zdrowia
<input type="checkbox"/>	działalności na rzecz osób niepełnosprawnych
<input type="checkbox"/>	promocji zatrudnienia i aktywizacji zawodowej osób pozostających bez pracy i zagrożonych zwolnieniem z pracy
<input type="checkbox"/>	działalności na rzecz równych praw kobiet i mężczyzn
<input type="checkbox"/>	działalności na rzecz osób w wieku emerytalnym
<input type="checkbox"/>	działalności wspomagającej rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości
<input type="checkbox"/>	działalności wspomagającej rozwój techniki, wynalazczości i innowacyjności oraz rozpowszechnianie i wdrażanie nowych rozwiązań technicznych w praktyce gospodarczej
<input type="checkbox"/>	działalności wspomagającej rozwój wspólnot i społeczności lokalnych
<input type="checkbox"/>	nauki, szkolnictwa wyższego, edukacji, oświaty i wychowania
<input type="checkbox"/>	wypoczynku dzieci i młodzieży
<input type="checkbox"/>	kultury, sztuki, ochrony dóbr kultury i dziedzictwa narodowego
<input type="checkbox"/>	wspierania i upowszechniania kultury fizycznej
<input type="checkbox"/>	ekologii i ochrony zwierząt oraz ochrony dziedzictwa przyrodniczego
<input type="checkbox"/>	turystyki i krajoznawstwa
<input type="checkbox"/>	porządku i bezpieczeństwa publicznego
<input type="checkbox"/>	obronności państwa i działalności Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej
<input type="checkbox"/>	upowszechniania i ochrony wolności i praw człowieka oraz swobód obywatelskich, a także działań wspomagających rozwój demokracji
<input type="checkbox"/>	ratownictwa i ochrony ludności
<input type="checkbox"/>	pomocy ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą

	<input type="checkbox"/> upowszechniania i ochrony praw konsumentów
	<input type="checkbox"/> działalności na rzecz integracji europejskiej oraz rozwijania kontaktów i współpracy między społeczeństwami
	<input type="checkbox"/> promocji i organizacji wolontariatu
	<input type="checkbox"/> pomocy Polonii i Polakom za granicą
	<input type="checkbox"/> działalności na rzecz kombatantów i osób represjonowanych
	<input type="checkbox"/> promocji Rzeczypospolitej Polskiej za granicą
	<input type="checkbox"/> działalności na rzecz rodziny, macierzyństwa, rodzicielstwa, upowszechniania i ochrony praw dziecka
	<input type="checkbox"/> przeciwdziałania uzależnieniom i patologiom społecznym
<input type="checkbox"/> działalności na rzecz organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o 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 <i>(nie dotyczy zbiorów wyłączonych na podstawie art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 14 marca 2014 r. o zasadach prowadzenia zbiorów publicznych)</i>	<input type="checkbox"/>
6. Dodatkowe informacje o zbiorze <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	
<b>III. Przewidywane koszty zbiórki, które zostaną 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>	, 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 <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	

**IV. Podpis osoby zgłaszającej/podpisy osób zgłaszających zbiorke**

Imię i nazwisko	Podpis
Imię i nazwisko	Podpis
Imię i nazwisko	Podpis