Załącznik nr 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | [x]  | Aktualizacja zgłoszenia*(w przypadku aktualizacji zgłoszenia należy wypełnić pole numeru zbiórki)* | [ ]  |
| Nazwa zbiórki | WSPIERAMY TALENTY |
| **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 | FUNDACJA WSPIERANIA KLUTURY „MOZART” |
| 2. Siedziba | SKORODNICAMiejscowość |
| 3. Dane do kontaktu | POLSKAKraj | STARY BRUSMiejscowość  | **-**Ulica |
| 5Nr domu | **-**Nr lokalu | 22-244Kod pocztowy | 987 854 321Nr telefonu |
| **-**Nr faksu*(pole nieobowiązkowe)* | BIURO@MOZART.ORG.PLE-mail*(pole nieobowiązkowe)* | WWW.MOZART.ORG.PLStrona WWW*(pole nieobowiązkowe)* |
| 4. Numer REGON*(należy wpisać, jeśli organizacja posiada)* | 123354367 |
| 5. Numer KRS*(należy wpisać, jeśli organizacja posiada)* | 0000123456 |
| 6. Numer NIP*(należy wpisać, jeśli organizacja posiada)* | 1234567890 |
| 7. Miesiąc zakończenia roku obrotowego | GRUDZIEŃ |
| 8. Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora zbiórki*(w przypadku reprezentowania na podstawie pełnomocnictwa należy dołączyć kopię pełnomocnictwa)* |
| EWAImię | KROSOWSKANazwisko | 72112300737PESEL*(w przypadku braku – seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)* | POLSKAKraj |
| SKORODNICAMiejscowość | **-**Ulica | 12Nr domu | **-**Nr lokalu |
| 22-244Kod pocztowy | 987 854 321Nr telefonu*(pole nieobowiązkowe)* | **-**Nr faksu*(pole nieobowiązkowe)* | BIURO@MOZART.ORG.PLE-mail*(pole nieobowiązkowe)* |
| EWARYSTImię | KOZŁOWSKINazwisko | 71102200758PESEL*(w przypadku braku – seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)* | POLSKAKraj |
| SKORODNICAMiejscowość | **-**Ulica | 2Nr domu | **-**Nr lokalu |
| 22-244Kod pocztowy | 321 456 789Nr telefonu*(pole nieobowiązkowe)* | **-**Nr faksu*(pole nieobowiązkowe)* | BIURO@MOZART.ORG.PLE-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.  | ZBIÓRKA DO PUSZEK ORAZ SKARBON |
| 2. Miejsce przeprowadzenia zbiórki publicznej  | POWIAT WŁODAWSKI(Polska/województwo/powiat/gmina) |
| 3. Termin przeprowadzenia zbiórki publicznej | 15.08.2014RRRR/MM/DD(data rozpoczęcia) | 31.08.2014RRRR/MM/DD(data zakończenia, w przypadku zbiórki permanentnej należy wstawić pojedynczy znak „–”(myślnik)) |
| 4. Planowana liczba osób zaangażowanych w zbiórkę, w tym wolontariuszy | 10 |
| 5. Cel zbiórki publicznej*(opis celu)* | CELEM JEST ZBIÓRKA ŚRODKÓW NA STYPENDIA DLA DZIECI UZDOLNIONYCH MUZYCZNIE Z POWIATU WŁODAWSKIEGO |
| 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 |
| [x]  | 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 |
| [x]  | 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. 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*(nie dotyczy zbiórek wyłączonych na podstawie art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 14 marca 2014 r. o zasadach prowadzenia zbiórek publicznych)* | [ ]  |
| 6. Dodatkowe informacje o zbiórce*(pole nieobowiązkowe)* | ZEBRANE ŚRODKI PLANUJEMY JAK CO ROKU NA STYPENDIA ROCZNE DLA DWÓJKI DZIECI UZDOLNIONYCH MUZYCZNIE – LAUREATÓW NASZEGO POWIATOWEGO KONKURSU TALENTÓW. W PRZYPADKU ZEBRANIA WIEKSZEJ NIŻ PLANOWANA KWOTY (OK. 5 000) MOŻLIWE JEST WSPARCIE WIĘKSZEJ LICZBY OSÓB. |
| **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)* | **350 , PLN** |
| 2. Koszty związane z organizacją zbiórki: koszty skarbon, identyfikatorów, wykorzystanie sprzętu itp. | 100 , PLN |
| 3. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej dotyczącej zbiórki | 100 , PLN |
| 4. Koszty administracyjne | 50 , PLN |
| 5. Wynagrodzenia | 100 , PLN |
| 6. Pozostałe koszty ogółem | - , PLN |
| 7. Dodatkowe informacje o kosztach*(pole nieobowiązkowe)* | WYNAGRODZENIE PRZEZNACZONE JEST DLA KOORDYNATORA ZBIÓRKI, WIĘKSZA CZĘŚĆ PRACY BĘDZIE PRZEZ NIEGO WYKONYWANA WOLONTARYSTYCZNIE. |
| **IV. Podpis osoby zgłaszającej/podpisy osób zgłaszających zbiórkę** |
| EWA KROSOWSKAImię i nazwisko | *(Tu podpisuje się osoba uprawniona do reprezentacji organizacji)*Podpis |
| EWARYST KOZŁOWSKIImię i nazwisko | *(Tu podpisuje się osoba uprawniona do reprezentacji organizacji*Podpis |
| Imię i nazwisko | Podpis |