

Numer zbiórki <i>(należy wypełnić tylko w przypadku aktualizacji zgłoszenia zgodnie z numerem nadanym przy zgłoszeniu widocznym na portalu zbiorów)</i>		Data wpływu zgłoszenia	
Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji	Zgłoszenie zbiórki publicznej		
<p>✓ Formularz należy wypełnić w języku polskim, drukowanymi literami</p> <p>✓ Wypełnić należy tylko białe pola</p> <p>We wszystkich polach, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy wstawić pojedynczy znak myślnika (-)</p> <p>Przewidywany czas wypełnienia formularza:</p> <p>⇒ dla postaci elektronicznej – 15 min.,</p> <p>⇒ dla postaci papierowej – 20 min.</p>			
Zgłoszenie	<input type="checkbox"/>	Aktualizacja zgłoszenia <i>(w przypadku aktualizacji zgłoszenia należy wypełnić pole numeru zbiórki)</i>	<input type="checkbox"/>
Nazwa zbiórki			
<p>I Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej</p> <p>Organizacje, o których mowa w art. 3 pkt 1 i 2 ustawy o zasadach prowadzenia zbiorów publicznych (Dz.U. ... poz. ...) wypełniają formularz cz. I pkt 1-8;</p> <p>komitety społeczne, o których mowa w art. 3 pkt 3 ustawy o zasadach prowadzenia zbiorów publicznych (Dz.U. ... poz. ...) wypełniają formularz cz. I pkt 8-12.</p>			
1. Nazwa organizacji			
2. Siedziba	Miejscowość		
3. 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>	Strona WWW <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	
4. Numer REGON <i>(należy wpisać, jeśli organizacja posiada)</i>			

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 <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) (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.			
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 myślnika „-”)	
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"/> ratownictwa i ochrony ludności
	<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"/> 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, w zakresie określonym w ww. zadaniach	
5.2 Cele religijne (nie dotyczy zbiorów wyłączonych na podstawie art. 2 pkt 1 ustawy)		<input type="checkbox"/>
6. Dodatkowe informacje o zbiorze (pole nieobowiązkowe)		
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)		, 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 (pole nieobowiązkowe)		
IV. Podpis osoby zgłaszającej/podpisy osób zgłaszających zbiórkę		
Imię i nazwisko		Podpis
Imię i nazwisko		Podpis
Imię i nazwisko		Podpis