

Numer zbiórki <i>(Należy wypełnić zgodnie z numerem nadanym przy zgłoszeniu)</i>	2014/1690/OR		Data wpływu sprawozdania	
Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji	Sprawozdanie ze sposobu rozdysponowani/a zebranych ofiar <i>Formularz wypełnia się dla zbiorów już przeprowadzonych, jak również dla tych, które trwają dłużej niż rok</i>			
✓ Formularz należy wypełnić w języku polskim, drukowanymi literami; ✓ Wypełnić należy tylko białe pola; ✓ W polach wyboru należy wstawić znak X; We wszystkich polach, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy wstawić pojedynczy znak myślnika (-) Przewidywany czas wypełnienia formularza: ⇒ dla postaci elektronicznej – 10 min., ⇒ dla postaci papierowej – 15 min.				
Sprawozdanie końcowe	☒		Sprawozdanie częściowe	☐
Okres sprawozdawczy	Od 2015 - 01 - 01 do 2015 - 12 - 31 RRRR MM DD RRRR MM DD			
Nazwa zbiórki	Zbiórka na rzecz podopiecznych Fundacji Cor Infantis- dzieci z wadami serca			
I Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej				
1. Nazwa organizacji/komitetu społecznego	Fundacja na rzecz dzieci z wadami serca Cor Infantis			
2. Siedziba	Lublin Miejscowość			
3. Dane do kontaktu	Polska Kraj	Lublin Miejscowość	Nałęczowska Ulica	
24 Nr domu		20-701 Kod pocztowy	603 867 422 Nr telefonu	

81 533 73 55 Nr faksu (pole nieobowiązkowe)	fundacja@corinfantis.org e-mail (pole nieobowiązkowe)	www.corinfantis.org Strona WWW (pole nieobowiązkowe)	
4. Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora zbiórki (w przypadku reprezentowania na podstawie pełnomocnictwa należy dołączyć kopię pełnomocnictwa, dane podane w pkt 4 nie będą zamieszczane na portalu zbiórek publicznych)			
Edyta Imię	Paradzińska Nazwisko	77072500941 PESEL (w przypadku braku seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)	Polska Kraj
Lublin Miejscowość	Nałęczowska Ulica	24 Nr domu	 Nr lokalu
20-701 Kod pocztowy	0603 867 422 Nr telefonu (pole nieobowiązkowe)	81 533 73 55 Nr faksu (pole nieobowiązkowe)	fundacja@corinfantis.org e-mail (pole nieobowiązkowe)
II. Informacja o wysokości i rodzaju rozdysponowanych ofiar w okresie sprawozdawczym			
1. Suma rozdysponowanych środków pieniężnych w okresie sprawozdawczym			202 073,62 PLN
2. Cele, na które wydatkowano środki w okresie sprawozdawczym	Finansowanie operacji i zabiegów kardiochirurgicznych, zabiegów kardiologicznych, rehabilitacji, szczepień, zabiegów medycznych, badań kontrolnych , konsultacji i kontroli lekarskiej, niezbędnych w procesie leczenia pacjentów obciążonych wadą serca, w tym pobytu, przejazdu dzieci i ich opiekunów do ośrodków medycznych na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i poza granicami kraju	202 073,62 PLN	
		, PLN	
		, PLN	
		, PLN	
3. Kategorie i ilość albo wartość rozdysponowanych darów rzeczowych			
4. Dodatkowe informacje o rozdysponowaniu ofiar			

(pole nieobowiązkowe)	
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 (Koszty ogółem muszą być sumą kosztów podanych w pkt 2-6)	0,00 PLN
2. Koszty związane z organizacją rozdysponowania ofiar	, 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 składającej/podpisy osób składających sprawozdanie	
Edyta Paradzińska Imię i nazwisko	WICEPREZES ZARZĄDU <i>Edyta Paradzińska</i> Podpis
Imię i nazwisko	Podpis
Imię i nazwisko	Podpis



Fundacja na rzecz dzieci z wadami serca

COR INFANTIS

ul. Nałęczowska 24, Lublin 20-701

tel./fax +48 81 533 73 55

NIP 712 309 30 43, Regon 060294101

KRS 0000290273

Numer zbiórki <i>(Należy wypełnić zgodnie z numerem nadanym przy zgłoszeniu widocznym na portalu zbiorok)</i>	2014/1690/OR		Data wpływu sprawozdania	
Ministerstwo Administracji i Cyfryzacji	Sprawozdanie z przeprowadzonej zbiórki publicznej <i>Formularz wypełnia się dla zbiorok już przeprowadzonych, jak również dla tych, które trwają dłużej niż rok za każdy 6-miesięczny okres</i>			
✓ Formularz należy wypełnić w języku polskim, drukowanymi literami; ✓ Wypełnić należy tylko białe pola; ✓ W polach wyboru należy wstawić znak X; We wszystkich polach, w których nie będą wpisane odpowiednie informacje, należy wstawić pojedynczy znak myślnika (-) Przewidywany czas wypełnienia formularza: ⇒ dla postaci elektronicznej – 10 min., ⇒ dla postaci papierowej – 15 min.				
Okres sprawozdawczy	Od 2015 - 01 - 01 do 2015 - 12 - 31 RRRR MM DD RRRR MM DD			
Nazwa zbiórki	Zbiórka na rzecz podopiecznych Fundacji Cor Infantis- dzieci z wadami serca			
I Dane dotyczące organizatora zbiórki publicznej				
1. Nazwa organizacji/komitetu społecznego	Fundacja na rzecz dzieci z wadami serca Cor Infantis			
2. Siedziba	Lublin Miejscowość			
3. Dane do kontaktu	Polska Kraj	Lublin Miejscowość	Nałęczowska Ulica	
24 Nr domu		20-701 Kod pocztowy	603 867 422 Nr telefonu	
81 533 73 55 Nr faksu <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	fundacja@corinfantis.org e-mail <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	www.corinfantis.org Strona WWW <i>(pole nieobowiązkowe)</i>		

4. Osoba uprawniona do reprezentowania organizatora zbiórki

(w przypadku reprezentowania na podstawie pełnomocnictwa należy dołączyć kopię pełnomocnictwa, dane podane w pkt 4 nie będą zamieszczane na portalu zbiórek publicznych)

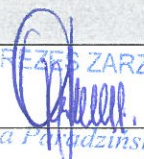
Edyta Imię	Paradzińska Nazwisko	PESEL77072500941 (przypadku braku seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)	Polska Kraj
Lublin Miejscowość	Nałęczowska Ulica	24 Nr domu	 Nr lokalu
20-701 Kod pocztowy	0603 867 422 Nr telefonu (pole nieobowiązkowe)	81 533 73 55 Nr faksu (pole nieobowiązkowe)	fundacja@corinfantis.org e-mail (pole nieobowiązkowe)

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

1. Suma zebranych środków pieniężnych	202 073,62 PLN
2. Kategorie i ilość albo wartość zebranych darów rzeczowych	
3. Dodatkowe informacje o zebranych ofiarach (pole nieobowiązkowe)	

III. Informacja o wysokości i rodzaju poniesionych kosztów organizacji zbiórki publicznej w okresie sprawozdawczym, które zostały pokryte z zebranych ofiar

1. Koszty organizacji zbiórki publicznej ogółem (Koszty ogółem muszą być sumą kosztów podanych w pkt 2-6)	15 581,22 PLN
2. Koszty związane z organizacją zbiórki: koszty skarbon, identyfikatorów, wykorzystanie sprzętu itp.	4 171,74 PLN
3. Koszty kampanii informacyjnej lub reklamowej związanej z przeprowadzeniem zbiórki	11 409,48 PLN
4. Koszty administracyjne	, PLN
5. Wynagrodzenia	, PLN
6. Pozostałe koszty ogółem	, PLN

7. Dodatkowe informacje o kosztach <i>(pole nieobowiązkowe)</i>	Koszty 4 171,74 PLN wydatkowane zostały z darowizn otrzymanych na z konto Fundacji. Kwota 11 409,48 stanowi wartość nieodpłatnej darowizny-charytatywne ogłoszenia.
IV. Podpis osoby składającej/podpisy osób składających sprawozdanie	
Edyta Paradzińska Imię i nazwisko	WICEPREZES ZARZĄDU Podpis  Edyta Paradzińska
Imię i nazwisko	Podpis
Imię i nazwisko	Podpis



Fundacja na rzecz dzieci z wadami serca
COR INFANTIS
ul. Nałęczowska 24, Lublin 20-701
tel./fax +48 81 533 73 55
NIP 712 309 30 43, Regon 060294101
KRS 0000290273