

Załącznik nr 2

..... dnia .....

**Działalność finansowa w roku 201.....**

**I. PRZYCHODY**

1. Składki członkowskie ..... zł
2. Darowizny na cele statutowe pozyskane od sponsorów ..... zł  
(firmy, osoby indywidualne)
3. Darowizny wspierające zadania celowe ..... zł  
(dotacje z PFRON, PCPR, MOPS, Urzędu Miasta  
lub jednostek administracyjnych)
4. Pozostałe przychody finansowe ..... zł  
(odsetki bankowe)

**RAZEM PRZYCHODY ..... zł**

**II. KOSZTY**

1. Koszty wydatkowane z darowizn wspierające zadania celowe ..... zł
2. Koszty własne na zadania celowe ..... zł
3. Opieka i pomoc zdrowotna ..... zł  
(zapomogi, przekazany sprzęt i towar diabetologiczny)
4. Delegacje ..... zł
5. Koszty administracyjne (utrzymanie biura) (a+b+c) ..... zł
- a) materiały biurowe i gospodarcze ..... zł
- b) usługi obce / pocztowe, łączności, naprawy sprzętu/ ..... zł
- c) pozostałe koszty ..... zł
6. Część zebranych składek odprowadzonych do Zarządu Głównego ..... zł

**RAZEM KOSZTY ..... zł**

**III. WYNIK FINANSOWY (strata/zysk) ..... zł**

**NIP: 554-031-30-24**

**REGON 0000037573**

**Sporządził:**

**Prezes:**