

1. Identyfikator podatkowy NIP podatnika 5 2 6 1 0 3 8 2 0 5	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

CIT-D

INFORMACJA PODATNIKA PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB PRAWNYCH O OTRZYMANYCH/PRZEKAZANYCH DAROWIZNACH

w roku podatkowym	4. Od (dzień - miesiąc - rok) 0 1 - 0 1 - 2 0 1 4	5. Do (dzień - miesiąc - rok) 3 1 - 1 2 - 2 0 1 4	6. Nr formularza *) 1 / 1 2
-------------------	--	--	--------------------------------

Podstawa prawna: Art.18 ust.1f pkt 1 ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 74, poz.397, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Podatnicy, o których mowa w art.18 ust.1f pkt 1 ustawy, lub podatnicy składający zeznanie, o którym mowa w art.27 ust.1 ustawy, dla których informacja ta stanowi załącznik do zeznania.

Termin składania: Do końca trzeciego miesiąca następnego roku (art.27 ust.1 ustawy).

Miejsce składania: Urząd skarbowy¹⁾

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

7. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja WARSZAWA PIERWSZY URZĄD SKARBOWY WARSZAWA-ŚRÓDMIEŚCIE	9. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☒ 1. złożenie informacji ☐ 2. korekta informacji ²⁾
8. Informacja (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. dotyczy podatnika nieskładającego zeznania ☒ 2. stanowi załącznik do zeznania	

B. INFORMACJE O PODATNIKU Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz, część B wypełnia na każdym formularzu.

B.1. OKREŚLENIE RODZAJU PODATNIKA

10. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☒ 1. wyłącznie otrzymujący darowiznę ☐ 2. wyłącznie przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia ☐ 3. otrzymujący oraz przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia

B.2. DANE IDENTYFIKACYJNE

11. Nazwa pełna STOWARZYSZENIE MONAR	000972654 STOWARZYSZENIE MONAR Zarząd Główny 00-151 Warszawa, ul. Nowolipki 9B tel.: 22 635 9437, 22 635 13 26, fax: 22 530 02 81 NIP: 526-10-38-205
12. REGON 0 0 0 9 7 2 6 5 4	

B.3. ADRES SIEDZIBY

13. Kraj POLSKA	14. Województwo MAZOWIECKE	15. Powiat M. ST. WARSZAWA	
16. Gmina M.ST. WARSZAWA	17. Ulica NOWOLIPKI	18. Nr domu 9B	19. Nr lokalu
20. Miejscowość WARSZAWA	21. Kod pocztowy 00-151	22. Poczta WARSZAWA	

C. INFORMACJA O OTRZYMANYCH DAROWIZNACH³⁾

Poz.24, 25, 26 oraz części C.1, C.2, C.3 należy wypełniać tylko wówczas, gdy jednorazowa kwota darowizny przekroczy 15 000 zł lub jeżeli suma wszystkich darowizn otrzymanych w danym roku podatkowym od jednego darczyńcy przekroczy 35 000 zł.

Kwota ogółem otrzymanych darowizn **)	23.	1 243 492,06
w tym od osoby prawnej (1)	24.	1 155 202,32
od osoby prawnej (2)	25.	42 325,41
od osoby prawnej (3)	26.	45 964,33

C.1. DANE DARCYŃCY (1)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.24.

C.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

27. Nazwa pełna BANK ŻYWNOŚCI SOS

*) Należy podać kolejny numer formularza (załącznika) w ogólnej liczbie wszystkich składanych przez podatnika formularzy (załączników) CIT-D.

**) Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz CIT-D, poz.23 i część C.4 wypełnia na pierwszym formularzu

C.1.2. ADRES SIEDZIBY

28. Kraj POLSKA	29. Województwo MAZOWIECKIE	30. Powiat PRUSZKÓW
31. Gmina MICHAŁOWICE	32. Ulica ST. BODYCHA	33. Nr domu 97
35. Miejscowość REGUŁY	36. Kod pocztowy 05-820	37. Poczta

C.2. DANE DARGZYŃCY (2)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.25.

C.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

38. Nazwa pełna LPP SP. Z O.O.

C.2.2. ADRES SIEDZIBY

39. Kraj POLSKA	40. Województwo POMORSKIE	41. Powiat GDAŃSK
42. Gmina GDAŃSK	43. Ulica ŁĄKOWA	44. Nr domu 39
46. Miejscowość GDAŃSK	47. Kod pocztowy 80-769	48. Poczta GDAŃSK

C.3. DANE DARGZYŃCY (3)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.26.

C.3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

49. Nazwa pełna BANK ŻYWNOŚCI W SUWAŁKACH
--

C.3.2. ADRES SIEDZIBY

50. Kraj POLSKA	51. Województwo PODLASKIE	52. Powiat SUWAŃSKI
53. Gmina SUWAŁKI	54. Ulica KOWIENSKA	55. Nr domu 3
57. Miejscowość SUWAŁKI	58. Kod pocztowy 16-400	59. Poczta SUWAŁKI

C.4. CELE, NA KTÓRE PRZEZNACZONE ZOSTAŁY OTRZYMANE DAROWIZNY **)

Cele zgodnie ze sferą działalności pożytku publicznego, o której mowa w art.4 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.); i cele kultu religijnego, o których mowa w art.18 ust.1 pkt 7 ustawy, oraz cele wynikające z odrębnych ustaw.
Należy zaznaczyć właściwe kwadraty.

60. Działalność charytatywna ☒	61. Pomoc ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą ☐
62. Pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób ☒	63. Krajoznawstwo oraz wypoczynek dzieci i młodzieży ☐
64. Nauka, edukacja, oświata i wychowanie ☐	65. Działania na rzecz osób niepełnosprawnych ☒
66. Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i tradycji ☐	67. Ekologia i ochrona zwierząt oraz ochrona dziedzictwa przyrodniczego ☐
68. Ochrona i promocja zdrowia ☐	69. Działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości ☐
70. Upowszechnienie kultury fizycznej i sportu ☐	71. Ratownictwo i ochrona ludności ☐
72. Cele kultu religijnego ☐	73. Działalność charytatywno-opiekuńcza ☒
74. Pozostałe cele ☐	

1. Identyfikator podatkowy NIP podatnika 5 2 6 1 0 3 8 2 0 5	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

CIT-D

INFORMACJA PODATNIKA PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB PRAWNYCH O OTRZYMANYCH/PRZEKAZANYCH DAROWIZNACH

w roku podatkowym

4. Od (dzień - miesiąc - rok)

0 1 - 0 1 - 2 0 1 4

5. Do (dzień - miesiąc - rok)

3 1 - 1 2 - 2 0 1 4

6. Nr formularza *)

2 / 1 2

Podstawa prawna: Art.18 ust.1f pkt 1 ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 74, poz.397, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Podatnicy, o których mowa w art.18 ust.1f pkt 1 ustawy, lub podatnicy składający zeznanie, o którym mowa w art.27 ust.1 ustawy, dla których informacja ta stanowi załącznik do zeznania.

Termin składania: Do końca trzeciego miesiąca następnego roku (art.27 ust.1 ustawy).

Miejsce składania: Urząd skarbowy¹⁾

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

7. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

WARSZAWA PIERWSZY URZĄD SKARBOWY WARSZAWA-ŚRÓDMIEŚCIE

8. Informacja (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. dotyczy podatnika nieskładającego zeznania ☒ 2. stanowi załącznik do zeznania

9. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒ 1. złożenie informacji ☐ 2. korekta informacji ²⁾

B. INFORMACJE O PODATNIKU Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz, część B wypełnia na każdym formularzu.

B.1. OKREŚLENIE RODZAJU PODATNIKA

10. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒ 1. wyłącznie otrzymujący darowiznę ☐ 2. wyłącznie przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia ☐ 3. otrzymujący oraz przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia

B.2. DANE IDENTYFIKACYJNE

11. Nazwa pełna

STOWARZYSZENIE MONAR

12. REGON

0 0 0 9 7 2 6 5 4

B.3. ADRES SIEDZIBY

13. Kraj
POLSKA14. Województwo
MAZOWIECKE15. Powiat
M. ST. WARSZAWA16. Gmina
M.ST. WARSZAWA17. Ulica
NOWOLIPKI18. Nr domu
9B

19. Nr lokalu

20. Miejscowość
WARSZAWA21. Kod pocztowy
00-15122. Poczta
WARSZAWAC. INFORMACJA O OTRZYMANYCH DAROWIZNACH ³⁾

Poz.24, 25, 26 oraz części C.1, C.2, C.3 należy wypełniać tylko wówczas, gdy jednorazowa kwota darowizny przekroczy 15 000 zł lub jeżeli suma wszystkich darowizn otrzymanych w danym roku podatkowym od jednego darczyńcy przekroczy 35 000 zł.

zł. gr

Kwota ogółem otrzymanych darowizn **)

23. 293 877,86

od osoby prawnej (1)

24. 96 767,91

od osoby prawnej (2)

25. 124 617,96

od osoby prawnej (3)

26. 72 491,99

C.1. DANE DARCYŃCY (1)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.24.

C.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

27. Nazwa pełna

BANK ŻYWNOSCI W ŁODZI

*) Należy podać kolejny numer formularza (załącznika) w ogólnej liczbie wszystkich składanych przez podatnika formularzy (załączników) CIT-D.

**) Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz CIT-D, poz.23 i część C.4 wypełnia na pierwszym formularzu

C.1.2. ADRES SIEDZIBY

28. Kraj POLSKA	29. Województwo ŁÓDZKIE	30. Powiat ŁÓDZKI
31. Gmina ŁÓDŹ	32. Ulica PIŁSUDSKIEGO	33. Nr domu 150
34. Nr lokalu 152	35. Miejscowość ŁÓDŹ	36. Kod pocztowy 92-230
37. Poczta ŁÓDŹ		

C.2. DANE DARCYŃCY (2)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.25.

C.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

38. Nazwa pełna DEF SP. Z O.O.

C.2.2. ADRES SIEDZIBY

39. Kraj POLSKA	40. Województwo PODLASKIE	41. Powiat BIAŁOSTOCKI
42. Gmina BIAŁYSTOK	43. Ulica HANDŁOWA	44. Nr domu 6
45. Nr lokalu	46. Miejscowość BIAŁYSTOK	47. Kod pocztowy 15-399
48. Poczta BIAŁYSTOK		

C.3. DANE DARCYŃCY (3)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.26.

C.3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

49. Nazwa pełna BANK ŻYWNOŚCI W OLSZTYNIE
--

C.3.2. ADRES SIEDZIBY

50. Kraj POLSKA	51. Województwo WARMIŃSKO-MAZURSKIE	52. Powiat OLSZTYŃSKI
53. Gmina OLSZTYN	54. Ulica BOH. MONTE CASSINO	55. Nr domu 4
56. Nr lokalu	57. Miejscowość OLSZTYN	58. Kod pocztowy 10-165
59. Poczta OLSZTYN		

C.4. CELE, NA KTÓRE PRZEZNACZONE ZOSTAŁY OTRZYMANE DAROWIZNY **)

Cele zgodnie ze sferą działalności pożytku publicznego, o której mowa w art.4 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.), i cele kultu religijnego, o których mowa w art.18 ust.1 pkt 7 ustawy, oraz cele wynikające z odrębnych ustaw.

Należy zaznaczyć właściwe kwadraty.

60. Działalność charytatywna ☒	61. Pomoc ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą ☐
62. Pomoc społeczną, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób ☒	63. Krajoznawstwo oraz wypoczynek dzieci i młodzieży ☐
64. Nauka, edukacja, oświata i wychowanie ☐	65. Działania na rzecz osób niepełnosprawnych ☒
66. Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i tradycji ☐	67. Ekologia i ochrona zwierząt oraz ochrona dziedzictwa przyrodniczego ☐
68. Ochrona i promocja zdrowia ☐	69. Działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości ☐
70. Upowszechnienie kultury fizycznej i sportu ☐	71. Ratownictwo i ochrona ludności ☐
72. Cele kultu religijnego ☐	73. Działalność charytatywno-opiekuńcza ☒
74. Pozostałe cele ☐	

1. Identyfikator podatkowy NIP podatnika 5 2 6 1 0 3 8 2 0 5	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

CIT-D**INFORMACJA PODATNIKA PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB PRAWNYCH O OTRZYMANYCH/PRZEKAZANYCH DAROWIZNACH**

w roku podatkowym

4. Od (dzień - miesiąc - rok)

0 1 - 0 1 - 2 0 1 4

5. Do (dzień - miesiąc - rok)

3 1 - 1 2 - 2 0 1 4

6. Nr formularza *)

3 / 1 2

Podstawa prawna: Art.18 ust.1f pkt 1 ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 74, poz.397, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą"

Składający: Podatnicy, o których mowa w art.18 ust.1f pkt 1 ustawy, lub podatnicy składający zeznanie, o którym mowa w art.27 ust.1 ustawy, dla których informacja ta stanowi załącznik do zeznania.

Termin składania: Do końca trzeciego miesiąca następnego roku (art.27 ust.1 ustawy).

Miejsce składania: Urząd skarbowy¹⁾

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

7. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

WARSZAWA PIERWSZY URZĄD SKARBOWY WARSZAWA-ŚRÓDMIEŚCIE

8. Informacja (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. dotyczy podatnika nieskładającego zeznania ☒ 2. stanowi załącznik do zeznania

9. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒ 1. złożenie informacji ☐ 2. korekta informacji ²⁾**B. INFORMACJE O PODATNIKU** Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz, część B wypełnia na każdym formularzu.**B.1. OKREŚLENIE RODZAJU PODATNIKA**

10. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒ 1. wyłącznie otrzymujący darowiznę ☐ 2. wyłącznie przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia ☐ 3. otrzymujący oraz przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia**B.2. DANE IDENTYFIKACYJNE**

11. Nazwa pełna

STOWARZYSZENIE MONAR

12. REGON

0 0 0 9 7 2 6 5 4

B.3. ADRES SIEDZIBY13. Kraj
POLSKA14. Województwo
MAZOWIECKIE15. Powiat
M. ST. WARSZAWA16. Gmina
M.ST. WARSZAWA17. Ulica
NOWOLIPKI18. Nr domu
9B

19. Nr lokalu

20. Miejscowość
WARSZAWA21. Kod pocztowy
00-15122. Poczta
WARSZAWA**C. INFORMACJA O OTRZYMANYCH DAROWIZNACH ³⁾**

Poz.24, 25, 26 oraz części C.1, C.2, C.3 należy wypełniać tylko wówczas, gdy jednorazowa kwota darowizny przekroczy 15 000 zł lub jeżeli suma wszystkich darowizn otrzymanych w danym roku podatkowym od jednego darczyńcy przekroczy 35 000 zł.

zł, gr

Kwota ogółem otrzymanych darowizn **)

23. 165 564,39

od osoby prawnej (1)

24. 64 120,27

od osoby prawnej (2)

25. 35 599,83

od osoby prawnej (3)

26. 65 844,29

C.1. DANE DARCYŃCY (1)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.24.

C.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

27. Nazwa pełna

STOWARZYSZENIE KOSZALIŃSKI BANK ŻYWNOŚCI

*) Należy podać kolejny numer formularza (załącznika) w ogólnej liczbie składanych przez podatnika formularzy (załączników) CIT-D.

**) Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz CIT-D, poz.23 i część C.4 wypełnia na pierwszym formularzu

C.1.2. ADRES SIEDZIBY

28. Kraj POLSKA	29. Województwo ZACHODNIOPOMORSKIE	30. Powiat KOSZALIN	
31. Gmina BIESIEKIERZ	32. Ulica NOWE BIELICE	33. Nr domu 32A	34. Nr lokalu
35. Miejscowość NOWE BIELICE	36. Kod pocztowy 76-039	37. Poczta NOWE BIELICE	

C.2. DANE DARCYŃCY (2)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.25.

C.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

38. Nazwa pełna BANK ŻYWNOŚCI WROCŁAW
--

C.2.2. ADRES SIEDZIBY

39. Kraj POLSKA	40. Województwo DOLNOŚLĄSKIE	41. Powiat WROCŁAWSKI	
42. Gmina WROCŁAW	43. Ulica ROGOWSKA	44. Nr domu 117D	45. Nr lokalu
46. Miejscowość WROCŁAW	47. Kod pocztowy 54-440	48. Poczta WROCŁAW	

C.3. DANE DARCYŃCY (3)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.26.

C.3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

49. Nazwa pełna BANK ŻYWNOŚCI W CIECHANOWIE
--

C.3.2. ADRES SIEDZIBY

50. Kraj POLSKA	51. Województwo MAZOWIECKIE	52. Powiat CIECHANÓW	
53. Gmina CIECHANÓW	54. Ulica ŚMIECIŃSKA	55. Nr domu 9	56. Nr lokalu
57. Miejscowość CIECHANÓW	58. Kod pocztowy 06-400	59. Poczta CIECHANÓW	

C.4. CELE, NA KTÓRE PRZEZNACZONE ZOSTAŁY OTRZYMANE DAROWIZNY **)

Cele zgodnie ze sferą działalności pożytku publicznego, o której mowa w art.4 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.), i cele kultu religijnego, o których mowa w art.18 ust.1 pkt 7 ustawy, oraz cele wynikające z odrębnych ustaw.

Należy zaznaczyć właściwe kwadraty.

60. Działalność charytatywna ☒	61. Pomoc ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą ☐
62. Pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób ☒	63. Krajoznawstwo oraz wypoczynek dzieci i młodzieży ☐
64. Nauka, edukacja, oświata i wychowanie ☐	65. Działania na rzecz osób niepełnosprawnych ☒
66. Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i tradycji ☐	67. Ekologia i ochrona zwierząt oraz ochrona dziedzictwa przyrodniczego ☐
68. Ochrona i promocja zdrowia ☐	69. Działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości ☐
70. Upowszechnienie kultury fizycznej i sportu ☐	71. Ratownictwo i ochrona ludności ☐
72. Cele kultu religijnego ☐	73. Działalność charytatywno-opiekuńcza ☒
74. Pozostałe cele ☐	

1. Identyfikator podatkowy NIP podatnika 5 2 6 1 0 3 8 2 0 5	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

CIT-D**INFORMACJA PODATNIKA PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB PRAWNYCH O OTRZYMANYCH/PRZEKAZANYCH DAROWIZNACH**

w roku podatkowym

4. Od (dzień - miesiąc - rok)

0 1 - 0 1 - 2 0 1 4

5. Do (dzień - miesiąc - rok)

3 1 - 1 2 - 2 0 1 4

6. Nr formularza *)

4 / 1 2

Podstawa prawna: Art.18 ust.1f pkt 1 ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 74, poz.397, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Podatnicy, o których mowa w art.18 ust.1f pkt 1 ustawy, lub podatnicy składający zeznanie, o którym mowa w art.27 ust.1 ustawy, dla których informacja ta stanowi załącznik do zeznania.

Termin składania: Do końca trzeciego miesiąca następnego roku (art.27 ust.1 ustawy).

Miejsce składania: Urząd skarbowy¹⁾

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

7. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

WARSZAWA PIERWSZY URZĄD SKARBOWY WARSZAWA-ŚRÓDMIEŚCIE

8. Informacja (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. dotyczy podatnika nieskładającego zeznania ☒ 2. stanowi załącznik do zeznania

9. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒ 1. złożenie informacji ☐ 2. korekta informacji ²⁾**B. INFORMACJE O PODATNIKU** Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz, część B wypełnia na każdym formularzu.**B.1. OKREŚLENIE RODZAJU PODATNIKA**

10. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒ 1. wyłącznie otrzymujący darowiznę ☐ 2. wyłącznie przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia ☐ 3. otrzymujący oraz przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia**B.2. DANE IDENTYFIKACYJNE**

11. Nazwa pełna

STOWARZYSZENIE MONAR

12. REGON

0 0 0 9 7 2 6 5 4

B.3. ADRES SIEDZIBY13. Kraj
POLSKA14. Województwo
MAZOWIECKE15. Powiat
M. ST. WARSZAWA16. Gmina
M.ST. WARSZAWA17. Ulica
NOWOLIPKI18. Nr domu
9B

19. Nr lokalu

20. Miejscowość
WARSZAWA21. Kod pocztowy
00-15122. Poczta
WARSZAWA**C. INFORMACJA O OTRZYMANYCH DAROWIZNACH ³⁾**

Poz.24, 25, 26 oraz części C.1, C.2, C.3 należy wypełniać tylko wówczas, gdy jednorazowa kwota darowizny przekroczy 15 000 zł lub jeżeli suma wszystkich darowizn otrzymanych w danym roku podatkowym od jednego darczyńcy przekroczy 35 000 zł.

zł. gr

Kwota ogółem otrzymanych darowizn **)

23. 658 627,18

od osoby prawnej (1)

24. 103 978,15

od osoby prawnej (2)

25. 473 133,01

od osoby prawnej (3)

26. 81 516,02

C.1. DANE DARCYŃCY (1)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.24.

C.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

27. Nazwa pełna

PANDA SP. Z O.O.

*) Należy podać kolejny numer formularza (załącznika) w ogólnej liczbie wszystkich składanych przez podatnika formularzy (załączników) CIT-D.

**) Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz CIT-D, poz.23 i część C.4 wypełnia na pierwszym formularzu

C.1.2. ADRES SIEDZIBY

28. Kraj POLSKA	29. Województwo ŁÓDZKIE	30. Powiat ZGIERSKI
31. Gmina ZGIERZ	32. Ulica CHEMIKÓW	33. Nr domu 10/12
35. Miejscowość ZGIERZ	36. Kod pocztowy 95-100	37. Poczta ZGIERZ

C.2. DANE DARCYŃCY (2)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.25.

C.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

38. Nazwa pełna S.P.S. HANDEL S.A.

C.2.2. ADRES SIEDZIBY

39. Kraj POLSKA	40. Województwo MAZOWIECKIE	41. Powiat M.ST. WARSZAWA
42. Gmina M.ST. WARSZAWA	43. Ulica GRÓJECKA	44. Nr domu 194
46. Miejscowość WARSZAWA	47. Kod pocztowy 02-390	48. Poczta WARSZAWA

C.3. DANE DARCYŃCY (3)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.26.

C.3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

49. Nazwa pełna PILSKI BANK ŻYWNOŚCI

C.3.2. ADRES SIEDZIBY

50. Kraj POLSKA	51. Województwo WIELKOPOLSKIE	52. Powiat PISKI
53. Gmina PIŁA	54. Ulica MOTYLEWSKA	55. Nr domu 24
57. Miejscowość PIŁA	58. Kod pocztowy 64-920	59. Poczta PIŁA

C.4. CELE, NA KTÓRE PRZEZNACZONE ZOSTAŁY OTRZYMANE DAROWIZNY **)

Cele zgodnie ze sferą działalności pożytku publicznego, o której mowa w art.4 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.), i cele kultu religijnego, o których mowa w art.18 ust.1 pkt 7 ustawy, oraz cele wynikające z odrębnych ustaw.

Należy zaznaczyć właściwe kwadraty.

60. Działalność charytatywna ☒	61. Pomoc ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą ☐
62. Pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób ☒	63. Krajoznawstwo oraz wypoczynek dzieci i młodzieży ☐
64. Nauka, edukacja, oświata i wychowanie ☐	65. Działania na rzecz osób niepełnosprawnych ☒
66. Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i tradycji ☐	67. Ekologia i ochrona zwierząt oraz ochrona dziedzictwa przyrodniczego ☐
68. Ochrona i promocja zdrowia ☐	69. Działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości ☐
70. Upowszechnienie kultury fizycznej i sportu ☐	71. Ratownictwo i ochrona ludności ☐
72. Cele kultu religijnego ☐	73. Działalność charytatywno-opiekuńcza ☒
74. Pozostałe cele ☐	

1. Identyfikator podatkowy NIP podatnika 5 2 6 1 0 3 8 2 0 5	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

CIT-D

INFORMACJA PODATNIKA PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB PRAWNYCH O OTRZYMANYCH/PRZEKAZANYCH DAROWIZNACH

w roku podatkowym	4. Od (dzień - miesiąc - rok) 0 1 - 0 1 - 2 0 1 4	5. Do (dzień - miesiąc - rok) 3 1 - 1 2 - 2 0 1 4	6. Nr formularza *) 5 / 1 2
-------------------	--	--	--------------------------------

Podstawa prawna:	Art. 18 ust. 1f pkt 1 ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 74, poz. 397, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".
Składający:	Podatnicy, o których mowa w art. 18 ust. 1f pkt 1 ustawy, lub podatnicy składający zeznanie, o którym mowa w art. 27 ust. 1 ustawy, dla których informacja ta stanowi załącznik do zeznania.
Termin składania:	Do końca trzeciego miesiąca następnego roku (art. 27 ust. 1 ustawy).
Miejsce składania:	Urząd skarbowy ¹⁾

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

7. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja WARSZAWA PIERWSZY URZĄD SKARBOWY WARSZAWA-ŚRÓDMIEŚCIE	
8. Informacja (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. dotyczy podatnika nieskładającego zeznania ☒ 2. stanowi załącznik do zeznania	9. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☒ 1. złożenie informacji ☐ 2. korekta informacji ²⁾

B. INFORMACJE O PODATNIKU Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz, część B wypełnia na każdym formularzu.

B.1. OKREŚLENIE RODZAJU PODATNIKA

10. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☒ 1. wyłącznie otrzymujący darowiznę ☐ 2. wyłącznie przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia ☐ 3. otrzymujący oraz przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia		
---	--	--

B.2. DANE IDENTYFIKACYJNE

11. Nazwa pełna STOWARZYSZENIE MONAR	
12. REGON 0 0 0 9 7 2 6 5 4	

B.3. ADRES SIEDZIBY

13. Kraj POLSKA	14. Województwo MAZOWIECKE	15. Powiat M. ST. WARSZAWA	
16. Gmina M.ST. WARSZAWA	17. Ulica NOWOLIPKI	18. Nr domu 9B	19. Nr lokalu
20. Miejscowość WARSZAWA	21. Kod pocztowy 00-151	22. Poczta WARSZAWA	

C. INFORMACJA O OTRZYMANYCH DAROWIZNACH ³⁾

Poz. 24, 25, 26 oraz części C.1, C.2, C.3 należy wypełniać tylko wówczas, gdy jednorazowa kwota darowizny przekroczy 15 000 zł lub jeżeli suma wszystkich darowizn otrzymanych w danym roku podatkowym od jednego darczyńcy przekroczy 35 000 zł.		zł.	gr
Kwota ogółem otrzymanych darowizn **)		23.	522 310,61
w tym	od osoby prawnej (1)	24.	353 192,86
	od osoby prawnej (2)	25.	34 548,64
	od osoby prawnej (3)	26.	134 569,11

C.1. DANE DARCYŃCY (1)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz. 24.

C.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

27. Nazwa pełna VAN GRAAFF SP. Z O.O.
--

*) Należy podać kolejny numer formularza (załącznika) w ogólnej liczbie składanych przez podatnika formularzy (załączników) CIT-D.

**) Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz CIT-D, poz. 23 i część C.4 wypełnia na pierwszym formularzu

C.1.2. ADRES SIEDZIBY

28. Kraj POLSKA	29. Województwo DOLNOŚLĄSKIE	30. Powiat WROCŁAWSKI	
31. Gmina WROCŁAW	32. Ulica KIEŁBAŚNICZA	33. Nr domu 32	34. Nr lokalu
35. Miejscowość WROCŁAW	36. Kod pocztowy 50-109	37. Poczta WROCŁAW	

C.2. DANE DARCYŃCY (2)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.25.

C.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

38. Nazwa pełna BANK ŻYWNOSCI W CZĘSTOCHOWIE

C.2.2. ADRES SIEDZIBY

39. Kraj POLSKA	40. Województwo ŚLĄSKIE	41. Powiat CZĘSTOCHOWSKI	
42. Gmina CZĘSTOCHOWA	43. Ulica WASZYNGTONA	44. Nr domu 47A	45. Nr lokalu
46. Miejscowość CZĘSTOCHOWA	47. Kod pocztowy 42-217	48. Poczta CZĘSTOCHOWA	

C.3. DANE DARCYŃCY (3)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.26.

C.3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

49. Nazwa pełna ECOLAB SP. Z O.O.

C.3.2. ADRES SIEDZIBY

50. Kraj POLSKA	51. Województwo MAŁOPOLSKIE	52. Powiat KRAKOWSKI	
53. Gmina KRAKÓW	54. Ulica OPOLSKA	55. Nr domu 100	56. Nr lokalu
57. Miejscowość KRAKÓW	58. Kod pocztowy 31-323	59. Poczta KRAKÓW	

C.4. CELE, NA KTÓRE PRZEZNACZONE ZOSTAŁY OTRZYMANE DAROWIZNY **)

Cele zgodnie ze sferą działalności pożytku publicznego, o której mowa w art.4 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.), i cele kultu religijnego, o których mowa w art.18 ust.1 pkt 7 ustawy, oraz cele wynikające z odrębnych ustaw.

Należy zaznaczyć właściwe kwadraty.

60. Działalność charytatywna ☒	61. Pomoc ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą ☐
62. Pomoc społeczną, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób ☒	63. Krajoznawstwo oraz wypoczynek dzieci i młodzieży ☐
64. Nauka, edukacja, oświata i wychowanie ☐	65. Działania na rzecz osób niepełnosprawnych ☒
66. Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i tradycji ☐	67. Ekologia i ochrona zwierząt oraz ochrona dziedzictwa przyrodniczego ☐
68. Ochrona i promocja zdrowia ☐	69. Działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości ☐
70. Upowszechnienie kultury fizycznej i sportu ☐	71. Ratownictwo i ochrona ludności ☐
72. Cele kultu religijnego ☐	73. Działalność charytatywno-opiekuńcza ☒
74. Pozostałe cele ☐	

1. Identyfikator podatkowy NIP podatnika 5 2 6 1 0 3 8 2 0 5	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

CIT-D**INFORMACJA PODATNIKA PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB PRAWNYCH O OTRZYMANYCH/PRZEKAZANYCH DAROWIZNACH**

w roku podatkowym

4. Od (dzień - miesiąc - rok)

0 1 - 0 1 - 2 0 1 4

5. Do (dzień - miesiąc - rok)

3 1 - 1 2 - 2 0 1 4

6. Nr formularza *)

6 / 1 2

Podstawa prawna: Art.18 ust.1f pkt 1 ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 74, poz.397, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Podatnicy, o których mowa w art.18 ust.1f pkt 1 ustawy, lub podatnicy składający zeznanie, o którym mowa w art.27 ust.1 ustawy, dla których informacja ta stanowi załącznik do zeznania.

Termin składania: Do końca trzeciego miesiąca następnego roku (art.27 ust.1 ustawy).

Miejsce składania: Urząd skarbowy¹⁾

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

7. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

WARSZAWA PIERWSZY URZĄD SKARBOWY WARSZAWA-ŚRÓDMIEŚCIE

8. Informacja (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. dotyczy podatnika nieskładającego zeznania ☒ 2. stanowi załącznik do zeznania

9. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒ 1. złożenie informacji ☐ 2. korekta informacji ²⁾**B. INFORMACJE O PODATNIKU** Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz, część B wypełnia na każdym formularzu.**B.1. OKREŚLENIE RODZAJU PODATNIKA**

10. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒ 1. wyłącznie otrzymujący darowiznę ☐ 2. wyłącznie przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia ☐ 3. otrzymujący oraz przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia**B.2. DANE IDENTYFIKACYJNE**

11. Nazwa pełna

STOWARZYSZENIE MONAR

12. REGON

0 0 0 9 7 2 6 5 4

B.3. ADRES SIEDZIBY13. Kraj
POLSKA14. Województwo
MAZOWIECKIE15. Powiat
M. ST. WARSZAWA16. Gmina
M.ST. WARSZAWA17. Ulica
NOWOLIPKI18. Nr domu
9B

19. Nr lokalu

20. Miejscowość
WARSZAWA21. Kod pocztowy
00-15122. Poczta
WARSZAWA**C. INFORMACJA O OTRZYMANYCH DAROWIZNACH ³⁾**

Poz.24, 25, 26 oraz części C.1, C.2, C.3 należy wypełniać tylko wówczas, gdy jednorazowa kwota darowizny przekroczy 15 000 zł lub jeżeli suma wszystkich darowizn otrzymanych w danym roku podatkowym od jednego darczyńcy przekroczy 35 000 zł.

zł. gr

Kwota ogółem otrzymanych darowizn**)

23. 65 928,61

od osoby prawnej (1)

24. 24 220,70

od osoby prawnej (2)

25. 23 927,69

od osoby prawnej (3)

26. 17 780,22

C.1. DANE DARCYŃCY (1)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.24.

C.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

27. Nazwa pełna

ANDA DYSTRYBUCJA SP. Z O.O.

*) Należy podać kolejny numer formularza (załącznika) w ogólnej liczbie wszystkich składanych przez podatnika formularzy (załączników) CIT-D.

**) Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz CIT-D, poz.23 i część C.4 wypełnia na pierwszym formularzu

C.1.2. ADRES SIEDZIBY

28. Kraj POLSKA	29. Województwo MAZOWIECKIE	30. Powiat M. ST. WARSZAWA	
31. Gmina M. ST. WARSZAWA	32. Ulica BIEŻUŃSKA	33. Nr domu 1	34. Nr lokalu
35. Miejscowość WARSZAWA	36. Kod pocztowy 03-578	37. Poczta WARSZAWA	

C.2. DANE DARCYŃCY (2)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.25.

C.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

38. Nazwa pełna PEKLIMAR SP. Z O.O.
--

C.2.2. ADRES SIEDZIBY

39. Kraj POLSKA	40. Województwo MAZOWIECKIE	41. Powiat PŁOCKI	
42. Gmina NOWE PROBOSZCZEWICE	43. Ulica NOWE PROBOSZCZEWICE	44. Nr domu 5	45. Nr lokalu
46. Miejscowość UMIENINO-ŁUBKI	47. Kod pocztowy 09-412	48. Poczta NOWE PROBOSZCZEWICE	

C.3. DANE DARCYŃCY (3)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.26.

C.3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

49. Nazwa pełna APTEKA CRATEGUS

C.3.2. ADRES SIEDZIBY

50. Kraj POLSKA	51. Województwo POMORSKIE	52. Powiat GDAŃSKI	
53. Gmina GDAŃSK	54. Ulica GEN. HALLERA	55. Nr domu 169	56. Nr lokalu
57. Miejscowość GDAŃSK	58. Kod pocztowy 80-416	59. Poczta GDAŃSK	

C.4. CELE, NA KTÓRE PRZEZNACZONE ZOSTAŁY OTRZYMANE DAROWIZNY **)

Cele zgodnie ze sferą działalności pożytku publicznego, o której mowa w art.4 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.), i cele kultu religijnego, o których mowa w art.18 ust.1 pkt 7 ustawy, oraz cele wynikające z odrębnych ustaw.

Należy zaznaczyć właściwe kwadraty.

60. Działalność charytatywna ☒	61. Pomoc ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą ☐
62. Pomoc społeczną, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób ☒	63. Krajoznawstwo oraz wypoczynek dzieci i młodzieży ☐
64. Nauka, edukacja, oświata i wychowanie ☐	65. Działania na rzecz osób niepełnosprawnych ☒
66. Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i tradycji ☐	67. Ekologia i ochrona zwierząt oraz ochrona dziedzictwa przyrodniczego ☐
68. Ochrona i promocja zdrowia ☐	69. Działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości ☐
70. Upowszechnienie kultury fizycznej i sportu ☐	71. Ratownictwo i ochrona ludności ☐
72. Cele kultu religijnego ☐	73. Działalność charytatywno-opiekuńcza ☒
74. Pozostałe cele ☐	

1. Identyfikator podatkowy NIP podatnika 5 2 6 1 0 3 8 2 0 5	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

CIT-D

INFORMACJA PODATNIKA PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB PRAWNYCH O OTRZYMANYCH/PRZEKAZANYCH DAROWIZNACH

w roku podatkowym

4. Od (dzień - miesiąc - rok)

0 1 - 0 1 - 2 0 1 4

5. Do (dzień - miesiąc - rok)

3 1 - 1 2 - 2 0 1 4

6. Nr formularza *)

7 / 1 2

Podstawa prawna: Art.18 ust.1f pkt 1 ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 74, poz.397, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Podatnicy, o których mowa w art.18 ust.1f pkt 1 ustawy, lub podatnicy składający zeznanie, o którym mowa w art.27 ust.1 ustawy, dla których informacja ta stanowi załącznik do zeznania.

Termin składania: Do końca trzeciego miesiąca następnego roku (art.27 ust.1 ustawy).

Miejsce składania: Urząd skarbowy¹⁾

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

7. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

WARSZAWA PIERWSZY URZĄD SKARBOWY WARSZAWA-ŚRÓDMIEŚCIE

8. Informacja (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. dotyczy podatnika nieskładającego zeznania ☒ 2. stanowi załącznik do zeznania

9. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒ 1. złożenie informacji ☐ 2. korekta informacji ²⁾

B. INFORMACJE O PODATNIKU Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz, część B wypełnia na każdym formularzu.

B.1. OKREŚLENIE RODZAJU PODATNIKA

10. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒ 1. wyłącznie otrzymujący darowiznę ☐ 2. wyłącznie przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia ☐ 3. otrzymujący oraz przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia

B.2. DANE IDENTYFIKACYJNE

11. Nazwa pełna

STOWARZYSZENIE MONAR

12. REGON

0 0 0 9 7 2 6 5 4

B.3. ADRES SIEDZIBY

13. Kraj
POLSKA14. Województwo
MAZOWIECKIE15. Powiat
M. ST. WARSZAWA16. Gmina
M.ST. WARSZAWA17. Ulica
NOWOLIPKI18. Nr domu
9B

19. Nr lokalu

20. Miejscowość
WARSZAWA21. Kod pocztowy
00-15122. Poczta
WARSZAWAC. INFORMACJA O OTRZYMANYCH DAROWIZNACH ³⁾

Poz.24, 25, 26 oraz części C.1, C.2, C.3 należy wypełniać tylko wówczas, gdy jednorazowa kwota darowizny przekroczy 15 000 zł lub jeżeli suma wszystkich darowizn otrzymanych w danym roku podatkowym od jednego darczyńcy przekroczy 35 000 zł.

Kwota ogółem otrzymanych darowizn **)

23.

122 258,87

w tym

od osoby prawnej (1)

24.

28 739,68

od osoby prawnej (2)

25.

73 993,49

od osoby prawnej (3)

26.

19 525,70

C.1. DANE DARCYŃCY (1)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.24.

C.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

27. Nazwa pełna

KONEX SP. Z O.O.

*) Należy podać kolejny numer formularza (załącznika) w ogólnej liczbie wszystkich składanych przez podatnika formularzy (załączników) CIT-D.

**) Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz CIT-D, poz.23 i część C.4 wypełnia na pierwszym formularzu

C.1.2. ADRES SIEDZIBY

28. Kraj POLSKA	29. Województwo ŁÓDZKIE	30. Powiat ŁÓDZKI	
31. Gmina ŁÓDŹ	32. Ulica CHŁOPSKA	33. Nr domu 2	34. Nr lokalu 9
35. Miejscowość ŁÓDŹ	36. Kod pocztowy 91-202	37. Poczta ŁÓDŹ	

C.2. DANE DARCYŃCY (2)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.25.

C.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

38. Nazwa pełna ULTRAFOOD

C.2.2. ADRES SIEDZIBY

39. Kraj POLSKA	40. Województwo WIELKOPOLSKIE	41. Powiat KONIŃSKI	
42. Gmina KONIN	43. Ulica SPÓŁDZIELCÓW	44. Nr domu 9B	45. Nr lokalu
46. Miejscowość KONIN	47. Kod pocztowy 62-510	48. Poczta KONIN	

C.3. DANE DARCYŃCY (3)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.26.

C.3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

49. Nazwa pełna PIEKARNIA PIEKUŚ

C.3.2. ADRES SIEDZIBY

50. Kraj POLSKA	51. Województwo KUJAWSKO-POMORSKIE	52. Powiat INOWROCŁAWSKI	
53. Gmina INOWROCŁAW	54. Ulica NOWA	55. Nr domu 2B	56. Nr lokalu
57. Miejscowość INOWROCŁAW	58. Kod pocztowy 88-100	59. Poczta INOWROCŁAW	

C.4. CELE, NA KTÓRE PRZEZNACZONE ZOSTAŁY OTRZYMANE DAROWIZNY **)

Cele zgodnie ze sferą działalności pożytku publicznego, o której mowa w art.4 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.), i cele kultu religijnego, o których mowa w art.18 ust.1 pkt 7 ustawy, oraz cele wynikające z odrębnych ustaw.

Należy zaznaczyć właściwe kwadraty.

60. Działalność charytatywna ☒	61. Pomoc ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą ☐
62. Pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób ☒	63. Krajoznawstwo oraz wypoczynek dzieci i młodzieży ☐
64. Nauka, edukacja, oświata i wychowanie ☐	65. Działania na rzecz osób niepełnosprawnych ☒
66. Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i tradycji ☐	67. Ekologia i ochrona zwierząt oraz ochrona dziedzictwa przyrodniczego ☐
68. Ochrona i promocja zdrowia ☐	69. Działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości ☐
70. Upowszechnienie kultury fizycznej i sportu ☐	71. Ratownictwo i ochrona ludności ☐
72. Cele kultu religijnego ☐	73. Działalność charytatywno-opiekuńcza ☒
74. Pozostałe cele ☐	

1. Identyfikator podatkowy NIP podatnika 5 2 6 1 0 3 8 2 0 5	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

CIT-D

INFORMACJA PODATNIKA PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB PRAWNYCH O OTRZYMANYCH/PRZEKAZANYCH DAROWIZNACH

w roku podatkowym	4. Od (dzień - miesiąc - rok) 0 1 - 0 1 - 2 0 1 4	5. Do (dzień - miesiąc - rok) 3 1 - 1 2 - 2 0 1 4	6. Nr formularza *) 8 / 1 2
-------------------	--	--	--------------------------------

Podstawa prawna: Art.18 ust.1f pkt 1 ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 74, poz.397, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Podatnicy, o których mowa w art.18 ust.1f pkt 1 ustawy, lub podatnicy składający zeznanie, o którym mowa w art.27 ust.1 ustawy, dla których informacja ta stanowi załącznik do zeznania.

Termin składania: Do końca trzeciego miesiąca następnego roku (art.27 ust.1 ustawy).

Miejsce składania: Urząd skarbowy¹⁾

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

7. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

WARSZAWA PIERWSZY URZĄD SKARBOWY WARSZAWA-ŚRÓDMIEŚCIE

8. Informacja (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. dotyczy podatnika nieskładającego zeznania ☒ 2. stanowi załącznik do zeznania

9. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒ 1. złożenie informacji ☐ 2. korekta informacji ²⁾

B. INFORMACJE O PODATNIKU Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz, część B wypełnia na każdym formularzu.

B.1. OKREŚLENIE RODZAJU PODATNIKA

10. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒ 1. wyłącznie otrzymujący darowiznę ☐ 2. wyłącznie przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia ☐ 3. otrzymujący oraz przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia

B.2. DANE IDENTYFIKACYJNE

11. Nazwa pełna

STOWARZYSZENIE MONAR

12. REGON

0 0 0 9 7 2 6 5 4

B.3. ADRES SIEDZIBY

13. Kraj
POLSKA14. Województwo
MAZOWIECKE15. Powiat
M. ST. WARSZAWA16. Gmina
M.ST. WARSZAWA17. Ulica
NOWOLIPKI18. Nr domu
9B

19. Nr lokalu

20. Miejscowość
WARSZAWA21. Kod pocztowy
00-15122. Poczta
WARSZAWAC. INFORMACJA O OTRZYMANYCH DAROWIZNACH ³⁾

Poz.24, 25, 26 oraz części C.1, C.2, C.3 należy wypełniać tylko wówczas, gdy jednorazowa kwota darowizny przekroczy 15 000 zł lub jeżeli suma wszystkich darowizn otrzymanych w danym roku podatkowym od jednego darczyńcy przekroczy 35 000 zł.

zł. gr

Kwota ogółem otrzymanych darowizn **)

23. 103 195,18

od osoby prawnej (1)

24. 52 975,62

od osoby prawnej (2)

25. 26 169,56

od osoby prawnej (3)

26. 24 050,00

C.1. DANE DARCYŃCY (1)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.24.

C.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

27. Nazwa pełna

PIEKARNIA - CUKIERNIA ZAGRODNICZA

*) Należy podać kolejny numer formularza (załącznika) w ogólnej liczbie wszystkich składanych przez podatnika formularzy (załączników) CIT-D.

**) Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz CIT-D, poz.23 i część C.4 wypełnia na pierwszym formularzu

C.1.2. ADRES SIEDZIBY

28. Kraj POLSKA	29. Województwo WIELKOPOLSKIE	30. Powiat POZNAŃSKI	
31. Gmina POZNAŃ	32. Ulica ZAGRODNICZA	33. Nr domu 18A	34. Nr lokalu
35. Miejscowość POZNAŃ	36. Kod pocztowy 61-654	37. Poczta POZNAŃ	

C.2. DANE DARCYŃCY (2)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz. 25.

C.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

38. Nazwa pełna PIEKARNIA DROŻDZYK

C.2.2. ADRES SIEDZIBY

39. Kraj POLSKA	40. Województwo ZACHODNIOPOMORSKIE	41. Powiat ŁOBEZKI	
42. Gmina ŁOBEZ	43. Ulica ROLNA	44. Nr domu 19	45. Nr lokalu
46. Miejscowość ŁOBEZ	47. Kod pocztowy 73-150	48. Poczta ŁOBEZ	

C.3. DANE DARCYŃCY (3)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz. 26.

C.3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

49. Nazwa pełna LECH SP. Z O.O

C.3.2. ADRES SIEDZIBY

50. Kraj POLSKA	51. Województwo ZACHODNIOPOMORSKIE	52. Powiat KOŁOBRZESKI	
53. Gmina KOŁOBRZEG	54. Ulica RYBACKA	55. Nr domu 113	56. Nr lokalu
57. Miejscowość KOŁOBRZEG	58. Kod pocztowy 78-100	59. Poczta KOŁOBRZEG	

C.4. CELE, NA KTÓRE PRZEZNACZONE ZOSTAŁY OTRZYMANE DAROWIZNY **)

Cele zgodnie ze sferą działalności pożytku publicznego, o której mowa w art. 4 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.), i cele kultu religijnego, o których mowa w art. 18 ust. 1 pkt 7 ustawy, oraz cele wynikające z odrębnych ustaw.

Należy zaznaczyć właściwe kwadraty.

60. Działalność charytatywna ☒	61. Pomoc ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą ☐
62. Pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób ☒	63. Krajoznawstwo oraz wypoczynek dzieci i młodzieży ☐
64. Nauka, edukacja, oświata i wychowanie ☐	65. Działania na rzecz osób niepełnosprawnych ☒
66. Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i tradycji ☐	67. Ekologia i ochrona zwierząt oraz ochrona dziedzictwa przyrodniczego ☐
68. Ochrona i promocja zdrowia ☐	69. Działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości ☐
70. Upowszechnienie kultury fizycznej i sportu ☐	71. Ratownictwo i ochrona ludności ☐
72. Cele kultu religijnego ☐	73. Działalność charytatywno-opiekuńcza ☒
74. Pozostałe cele ☐	

1. Identyfikator podatkowy NIP podatnika 5 2 6 1 0 3 8 2 0 5	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

CIT-D

INFORMACJA PODATNIKA PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB PRAWNYCH O OTRZYMANYCH/PRZEKAZANYCH DAROWIZNACH

w roku podatkowym

4. Od (dzień - miesiąc - rok)

0 1 - 0 1 - 2 0 1 4

5. Do (dzień - miesiąc - rok)

3 1 - 1 2 - 2 0 1 4

6. Nr formularza *)

9 / 1 2

Podstawa prawna: Art.18 ust.1f pkt 1 ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 74, poz.397, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Podatnicy, o których mowa w art.18 ust.1f pkt 1 ustawy, lub podatnicy składający zeznanie, o którym mowa w art.27 ust.1 ustawy, dla których informacja ta stanowi załącznik do zeznania.

Termin składania: Do końca trzeciego miesiąca następnego roku (art.27 ust.1 ustawy).

Miejsce składania: Urząd skarbowy¹⁾

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

7. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

WARSZAWA PIERWSZY URZĄD SKARBOWY WARSZAWA-ŚRÓDMIEŚCIE

8. Informacja (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. dotyczy podatnika nieskładającego zeznania ☒ 2. stanowi załącznik do zeznania

9. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒ 1. złożenie informacji ☐ 2. korekta informacji ²⁾

B. INFORMACJE O PODATNIKU Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz, część B wypełnia na każdym formularzu.

B.1. OKREŚLENIE RODZAJU PODATNIKA

10. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒ 1. wyłącznie otrzymujący darowiznę ☐ 2. wyłącznie przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia ☐ 3. otrzymujący oraz przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia

B.2. DANE IDENTYFIKACYJNE

11. Nazwa pełna

STOWARZYSZENIE MONAR

12. REGON

0 0 0 9 7 2 6 5 4

B.3. ADRES SIEDZIBY

13. Kraj
POLSKA14. Województwo
MAZOWIECKIE15. Powiat
M. ST. WARSZAWA16. Gmina
M.ST. WARSZAWA17. Ulica
NOWOLIPKI18. Nr domu
9B

19. Nr lokalu

20. Miejscowość
WARSZAWA21. Kod pocztowy
00-15122. Poczta
WARSZAWAC. INFORMACJA O OTRZYMANYCH DAROWIZNACH ³⁾

Poz.24, 25, 26 oraz części C.1, C.2, C.3 należy wypełniać tylko wówczas, gdy jednorazowa kwota darowizny przekroczy 15 000 zł lub jeżeli suma wszystkich darowizn otrzymanych w danym roku podatkowym od jednego darczyńcy przekroczy 35 000 zł.

zł. gr

Kwota ogółem otrzymanych darowizn **)

23. 206 804,21

od osoby prawnej (1)

24. 24 610,00

od osoby prawnej (2)

25. 151 120,00

od osoby prawnej (3)

26. 31 074,21

C.1. DANE DARCYŃCY (1)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.24.

C.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

27. Nazwa pełna

LEMON

*) Należy podać kolejny numer formularza (załącznika) w ogólnej liczbie wszystkich składanych przez podatnika formularzy (załączników) CIT-D.

**) Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz CIT-D, poz.23 i część C.4 wypełnia na pierwszym formularzu

C.1.2. ADRES SIEDZIBY

28. Kraj POLSKA	29. Województwo ZACHODNIOPOMORSKIE	30. Powiat KOŁOBRZESKI
31. Gmina KOŁOBRZEG	32. Ulica BAŁTYCKA	33. Nr domu 11
35. Miejscowość KOŁOBRZEG	36. Kod pocztowy 78-100	37. Poczta KOŁOBRZEG

C.2. DANE DARCYŃCY (2)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz. 25.

C.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

38. Nazwa pełna F.H.U.POLAJS ZBIGNIEW AJS
--

C.2.2. ADRES SIEDZIBY

39. Kraj POLSKA	40. Województwo ZACHODNIOPOMORSKIE	41. Powiat GOLEŃOWSKI
42. Gmina GOLEŃÓW	43. Ulica ŻEROMSKIEGO	44. Nr domu 84
46. Miejscowość GOLEŃÓW	47. Kod pocztowy 72-100	48. Poczta GOLEŃÓW

C.3. DANE DARCYŃCY (3)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz. 26.

C.3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

49. Nazwa pełna BANK ŻYWNOŚCI W TORUNIU
--

C.3.2. ADRES SIEDZIBY

50. Kraj POLSKA	51. Województwo KUJAWSKO-POMORSKIE	52. Powiat TORUŃSKI
53. Gmina TORUŃ	54. Ulica WAŁY GEN. SIKORSKIEGO	55. Nr domu 27/29
57. Miejscowość TORUŃ	58. Kod pocztowy 87-100	59. Poczta TORUŃ

C.4. CELE, NA KTÓRE PRZEZNACZONE ZOSTAŁY OTRZYMANE DAROWIZNY **)

Cele zgodnie ze sferą działalności pożytku publicznego, o której mowa w art.4 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.), i cele kultu religijnego, o których mowa w art.18 ust.1 pkt 7 ustawy, oraz cele wynikające z odrębnych ustaw.

Należy zaznaczyć właściwe kwadraty.

60. Działalność charytatywna ☒	61. Pomoc ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą ☐
62. Pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób ☒	63. Krajoznawstwo oraz wypoczynek dzieci i młodzieży ☐
64. Nauka, edukacja, oświata i wychowanie ☐	65. Działania na rzecz osób niepełnosprawnych ☒
66. Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i tradycji ☐	67. Ekologia i ochrona zwierząt oraz ochrona dziedzictwa przyrodniczego ☐
68. Ochrona i promocja zdrowia ☐	69. Działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości ☐
70. Upowszechnienie kultury fizycznej i sportu ☐	71. Ratownictwo i ochrona ludności ☐
72. Cele kultu religijnego ☐	73. Działalność charytatywno-opiekuńcza ☒
74. Pozostałe cele ☐	

1. Identyfikator podatkowy NIP podatnika 5 2 6 1 0 3 8 2 0 5	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

CIT-D**INFORMACJA PODATNIKA PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB PRAWNYCH O OTRZYMANYCH/PRZEKAZANYCH DAROWIZNACH**

w roku podatkowym	4. Od (dzień - miesiąc - rok) 0 1 - 0 1 - 2 0 1 4	5. Do (dzień - miesiąc - rok) 3 1 - 1 2 - 2 0 1 4	6. Nr formularza *) 1 0 / 1 2
-------------------	--	--	----------------------------------

Podstawa prawna: Art.18 ust.1f pkt 1 ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 74, poz.397, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Podatnicy, o których mowa w art.18 ust.1f pkt 1 ustawy, lub podatnicy składający zeznanie, o którym mowa w art.27 ust.1 ustawy, dla których informacja ta stanowi załącznik do zeznania.

Termin składania: Do końca trzeciego miesiąca następnego roku (art.27 ust.1 ustawy).

Miejsce składania: Urząd skarbowy¹⁾

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

7. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja WARSZAWA PIERWSZY URZĄD SKARBOWY WARSZAWA-ŚRÓDMIEŚCIE	
8. Informacja (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. dotyczy podatnika nieskładającego zeznania ☒ 2. stanowi załącznik do zeznania	9. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☒ 1. złożenie informacji ☐ 2. korekta informacji ²⁾

B. INFORMACJE O PODATNIKU Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz, część B wypełnia na każdym formularzu.**B.1. OKREŚLENIE RODZAJU PODATNIKA**

10. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☒ 1. wyłącznie otrzymujący darowiznę ☐ 2. wyłącznie przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia ☐ 3. otrzymujący oraz przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia		
---	--	--

B.2. DANE IDENTYFIKACYJNE

11. Nazwa pełna STOWARZYSZENIE MONAR
12. REGON 0 0 0 9 7 2 6 5 4

B.3. ADRES SIEDZIBY

13. Kraj POLSKA	14. Województwo MAZOWIECKIE	15. Powiat M. ST. WARSZAWA
16. Gmina M.ST. WARSZAWA	17. Ulica NOWOLIPKI	18. Nr domu 9B
20. Miejscowość WARSZAWA	21. Kod pocztowy 00-151	22. Poczta WARSZAWA

C. INFORMACJA O OTRZYMANYCH DAROWIZNACH ³⁾

Poz.24, 25, 26 oraz części C.1, C.2, C.3 należy wypełniać tylko wówczas, gdy jednorazowa kwota darowizny przekroczy 15 000 zł lub jeżeli suma wszystkich darowizn otrzymanych w danym roku podatkowym od jednego darczyńcy przekroczy 35 000 zł.

Kwota ogółem otrzymanych darowizn **)		23.	213 659,82
w tym	od osoby prawnej (1)	24.	23 000,00
	od osoby prawnej (2)	25.	99 757,00
	od osoby prawnej (3)	26.	90 902,82

C.1. DANE DARCYŃCY (1)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.24.

C.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

27. Nazwa pełna DALKIA ŁÓDŹ S.A.

*) Należy podać kolejny numer formularza (załącznika) w ogólnej liczbie wszystkich składanych przez podatnika formularzy (załączników) CIT-D.

**) Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz CIT-D, poz.23 i część C.4 wypełnia na pierwszym formularzu

C.1.2. ADRES SIEDZIBY

28. Kraj POLSKA	29. Województwo ŁÓDZKIE	30. Powiat ŁÓDZKI
31. Gmina ŁÓDŹ	32. Ulica J. ANDRZEJEWSKIEJ	33. Nr domu 5
34. Nr lokalu	35. Miejscowość ŁÓDŹ	36. Kod pocztowy 90-975
37. Poczta ŁÓDŹ		

C.2. DANE DARCYŃCY (2)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.25.

C.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

38. Nazwa pełna ZWIĄZEK PRACODAWCÓW POLSKI PRZEMYSŁ SPIRYTUSOWY
--

C.2.2. ADRES SIEDZIBY

39. Kraj POLSKA	40. Województwo MAZOWIECKIE	41. Powiat M. ST. WARSZAWA
42. Gmina M.ST. WARSZAWA	43. Ulica TRĘBACKA	44. Nr domu 4
45. Nr lokalu	46. Miejscowość WARSZAWA	47. Kod pocztowy 00-074
48. Poczta WARSZAWA		

C.3. DANE DARCYŃCY (3)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.26.

C.3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

49. Nazwa pełna ZBYSZKO COMPANY SP. Z O.O.

C.3.2. ADRES SIEDZIBY

50. Kraj POLSKA	51. Województwo MAZOWIECKIE	52. Powiat RADOMSKI
53. Gmina RADOM	54. Ulica WARSZAWSKA	55. Nr domu 239
56. Nr lokalu	57. Miejscowość RADOM	58. Kod pocztowy 26-600
59. Poczta RADOM		

C.4. CELE, NA KTÓRE PRZEZNACZONE ZOSTAŁY OTRZYMANE DAROWIZNY **)

Cele zgodnie ze sferą działalności pożytku publicznego, o której mowa w art.4 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.), i cele kultu religijnego, o których mowa w art.18 ust.1 pkt 7 ustawy, oraz cele wynikające z odrębnych ustaw.

Należy zaznaczyć właściwe kwadraty.

60. Działalność charytatywna ☒	61. Pomoc ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą ☐
62. Pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób ☒	63. Krajoznawstwo oraz wypoczynek dzieci i młodzieży ☐
64. Nauka, edukacja, oświata i wychowanie ☐	65. Działania na rzecz osób niepełnosprawnych ☒
66. Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i tradycji ☐	67. Ekologia i ochrona zwierząt oraz ochrona dziedzictwa przyrodniczego ☐
68. Ochrona i promocja zdrowia ☐	69. Działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości ☐
70. Upowszechnienie kultury fizycznej i sportu ☐	71. Ratownictwo i ochrona ludności ☐
72. Cele kultu religijnego ☐	73. Działalność charytatywno-opiekuńcza ☒
74. Pozostałe cele ☐	

1. Identyfikator podatkowy NIP podatnika 5 2 6 1 0 3 8 2 0 5	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

CIT-D

INFORMACJA PODATNIKA PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB PRAWNYCH O OTRZYMANYCH/PRZEKAZANYCH DAROWIZNACH

w roku podatkowym

4. Od (dzień - miesiąc - rok)

0 1 - 0 1 - 2 0 1 4

5. Do (dzień - miesiąc - rok)

3 1 - 1 2 - 2 0 1 4

6. Nr formularza *)

1 1 / 1 2

Podstawa prawna: Art.18 ust.1f pkt 1 ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 74, poz.397, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Podatnicy, o których mowa w art.18 ust.1f pkt 1 ustawy, lub podatnicy składający zeznanie, o którym mowa w art.27 ust.1 ustawy, dla których informacja ta stanowi załącznik do zeznania.

Termin składania: Do końca trzeciego miesiąca następnego roku (art.27 ust.1 ustawy).

Miejsce składania: Urząd skarbowy¹⁾

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

7. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

WARSZAWA PIERWSZY URZĄD SKARBOWY WARSZAWA-ŚRÓDMIEŚCIE

8. Informacja (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. dotyczy podatnika nieskładającego zeznania ☒ 2. stanowi załącznik do zeznania

9. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒ 1. złożenie informacji ☐ 2. korekta informacji ²⁾

B. INFORMACJE O PODATNIKU Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz, część B wypełnia na każdym formularzu.

B.1. OKREŚLENIE RODZAJU PODATNIKA

10. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒ 1. wyłącznie otrzymujący darowiznę ☐ 2. wyłącznie przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia ☐ 3. otrzymujący oraz przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia

B.2. DANE IDENTYFIKACYJNE

11. Nazwa pełna

STOWARZYSZENIE MONAR

12. REGON

0 0 0 9 7 2 6 5 4

B.3. ADRES SIEDZIBY

13. Kraj
POLSKA14. Województwo
MAZOWIECKIE15. Powiat
M. ST. WARSZAWA16. Gmina
M.ST. WARSZAWA17. Ulica
NOWOLIPKI18. Nr domu
9B

19. Nr lokalu

20. Miejscowość
WARSZAWA21. Kod pocztowy
00-15122. Poczta
WARSZAWAC. INFORMACJA O OTRZYMANYCH DAROWIZNACH ³⁾

Poz.24, 25, 26 oraz części C.1, C.2, C.3 należy wypełniać tylko wówczas, gdy jednorazowa kwota darowizny przekroczy 15 000 zł lub jeżeli suma wszystkich darowizn otrzymanych w danym roku podatkowym od jednego darczyńcy przekroczy 35 000 zł.

zł. gr

Kwota ogółem otrzymanych darowizn **)

23. 80 372,21

w tym

od osoby prawnej (1)

24. 17 443,16

od osoby prawnej (2)

25. 42 000,00

od osoby prawnej (3)

26. 20 929,05

C.1. DANE DARCYŃCY (1)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.24.

C.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

27. Nazwa pełna

FAWOR SPÓŁDZIELNIA PIEKARSKO-CIASTKARSKA

*) Należy podać kolejny numer formularza (załącznika) w ogólnej liczbie wszystkich składanych przez podatnika formularzy (załączników) CIT-D.

**) Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz CIT-D, poz.23 i część C.4 wypełnia na pierwszym formularzu

1. Identyfikator podatkowy NIP podatnika 5 2 6 1 0 3 8 2 0 5	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

CIT-D**INFORMACJA PODATNIKA PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB PRAWNYCH O OTRZYMANYCH/PRZEKAZANYCH DAROWIZNACH**

w roku podatkowym	4. Od (dzień - miesiąc - rok) 0 1 - 0 1 - 2 0 1 4	5. Do (dzień - miesiąc - rok) 3 1 - 1 2 - 2 0 1 4	6. Nr formularza *) 1 1 / 1 2
-------------------	--	--	----------------------------------

Podstawa prawna: Art.18 ust.1f pkt 1 ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 74, poz.397, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Podatnicy, o których mowa w art.18 ust.1f pkt 1 ustawy, lub podatnicy składający zeznanie, o którym mowa w art.27 ust.1 ustawy, dla których informacja ta stanowi załącznik do zeznania.

Termin składania: Do końca trzeciego miesiąca następnego roku (art.27 ust.1 ustawy).

Miejsce składania: Urząd skarbowy!)

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

7. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja WARSZAWA PIERWSZY URZĄD SKARBOWY WARSZAWA-ŚRÓDMIEŚCIE	
8. Informacja (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ 1. dotyczy podatnika nieskładającego zeznania ☒ 2. stanowi załącznik do zeznania	9. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☒ 1. złożenie informacji ☐ 2. korekta informacji ²⁾

B. INFORMACJE O PODATNIKU Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz, część B wypełnia na każdym formularzu.**B.1. OKREŚLENIE RODZAJU PODATNIKA**

10. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☒ 1. wyłącznie otrzymujący darowiznę ☐ 2. wyłącznie przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia ☐ 3. otrzymujący oraz przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia		
---	--	--

B.2. DANE IDENTYFIKACYJNE

11. Nazwa pełna STOWARZYSZENIE MONAR
12. REGON 0 0 0 9 7 2 6 5 4

B.3. ADRES SIEDZIBY

13. Kraj POLSKA	14. Województwo MAZOWIECKIE	15. Powiat M. ST. WARSZAWA
16. Gmina M.ST. WARSZAWA	17. Ulica NOWOLIPKI	18. Nr domu 9B
20. Miejscowość WARSZAWA	21. Kod pocztowy 00-151	22. Poczta WARSZAWA

C. INFORMACJA O OTRZYMANYCH DAROWIZNACH ³⁾

Poz.24, 25, 26 oraz części C.1, C.2, C.3 należy wypełniać tylko wówczas, gdy jednorazowa kwota darowizny przekroczy 15 000 zł lub jeżeli suma wszystkich darowizn otrzymanych w danym roku podatkowym od jednego darczyńcy przekroczy 35 000 zł.

zł. gr

Kwota ogółem otrzymanych darowizn **)		23.	80 372,21
w tym	od osoby prawnej (1)	24.	17 443,16
	od osoby prawnej (2)	25.	42 000,00
	od osoby prawnej (3)	26.	20 929,05

C.1. DANE DARCYŃCY (1)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.24.

C.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

27. Nazwa pełna FAWOR SPÓŁDZIELNIA PIEKARSKO-CIASTKARSKA

*) Należy podać kolejny numer formularza (załącznika) w ogólnej liczbie wszystkich składanych przez podatnika formularzy (załączników) CIT-D.

**) Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz CIT-D, poz.23 i część C.4 wypełnia na pierwszym formularzu

1. Identyfikator podatkowy NIP podatnika 5 2 6 1 0 3 8 2 0 5	2. Nr dokumentu	3. Status
---	-----------------	-----------

CIT-D

INFORMACJA PODATNIKA PODATKU DOCHODOWEGO OD OSÓB PRAWNYCH O OTRZYMANYCH/PRZEKAZANYCH DAROWIZNACH

w roku podatkowym

4. Od (dzień - miesiąc - rok)

0 1 - 0 1 - 2 0 1 4

5. Do (dzień - miesiąc - rok)

3 1 - 1 2 - 2 0 1 4

6. Nr formularza *)

1 2 / 1 2

Podstawa prawna: Art.18 ust.1f pkt 1 ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 74, poz.397, z późn. zm.), zwanej dalej "ustawą".

Składający: Podatnicy, o których mowa w art.18 ust.1f pkt 1 ustawy, lub podatnicy składający zeznanie, o którym mowa w art.27 ust.1 ustawy, dla których informacja ta stanowi załącznik do zeznania.

Termin składania: Do końca trzeciego miesiąca następnego roku (art.27 ust.1 ustawy).

Miejsce składania: Urząd skarbowy¹⁾

A. MIEJSCE I CEL SKŁADANIA INFORMACJI

7. Urząd skarbowy, do którego adresowana jest informacja

WARSZAWA PIERWSZY URZĄD SKARBOWY WARSZAWA-ŚRÓDMIEŚCIE

8. Informacja (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☐ 1. dotyczy podatnika nieskładającego zeznania ☒ 2. stanowi załącznik do zeznania

9. Cel złożenia formularza (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒ 1. złożenie informacji ☐ 2. korekta informacji ²⁾

B. INFORMACJE O PODATNIKU Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz, część B wypełnia na każdym formularzu.

B.1. OKREŚLENIE RODZAJU PODATNIKA

10. Rodzaj podatnika (zaznaczyć właściwy kwadrat):

☒ 1. wyłącznie otrzymujący darowiznę ☐ 2. wyłącznie przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia ☐ 3. otrzymujący oraz przekazujący darowiznę i korzystający z odliczenia

B.2. DANE IDENTYFIKACYJNE

11. Nazwa pełna

STOWARZYSZENIE MONAR

12. REGON

0 0 0 9 7 2 6 5 4

B.3. ADRES SIEDZIBY

13. Kraj
POLSKA14. Województwo
MAZOWIECKIE15. Powiat
M. ST. WARSZAWA16. Gmina
M.ST. WARSZAWA17. Ulica
NOWOLIPKI18. Nr domu
9B

19. Nr lokalu

20. Miejscowość
WARSZAWA21. Kod pocztowy
00-15122. Poczta
WARSZAWAC. INFORMACJA O OTRZYMANYCH DAROWIZNACH ³⁾

Poz.24, 25, 26 oraz części C.1, C.2, C.3 należy wypełniać tylko wówczas, gdy jednorazowa kwota darowizny przekroczy 15 000 zł lub jeżeli suma wszystkich darowizn otrzymanych w danym roku podatkowym od jednego darczyńcy przekroczy 35 000 zł.

zł, gr

Kwota ogółem otrzymanych darowizn **)

23. 49 849,84

od osoby prawnej (1)

24. 49 849,84

od osoby prawnej (2)

25.

od osoby prawnej (3)

26.

C.1. DANE DARCYŃCY (1)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.24.

C.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

27. Nazwa pełna

OPOLSKI BANK ŻYWNOŚCI

*) Należy podać kolejny numer formularza (załącznika) w ogólnej liczbie wszystkich składanych przez podatnika formularzy (załączników) CIT-D.

**) Jeżeli podatnik składa więcej niż jeden formularz CIT-D, poz.23 i część C.4 wypełnia na pierwszym formularzu

C.1.2. ADRES SIEDZIBY

28. Kraj POLSKA	29. Województwo OPOLSKIE	30. Powiat OPOLE	
31. Gmina ŁUBNIANY	32. Ulica CZARNOWAŚKA	33. Nr domu 5A	34. Nr lokalu
35. Miejscowość LUBOSZYCE		36. Kod pocztowy 46-022	37. Poczta LUBOSZYCE

C.2. DANE DARCYŃCY (2)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.25.

C.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

38. Nazwa pełna

C.2.2. ADRES SIEDZIBY

39. Kraj	40. Województwo	41. Powiat	
42. Gmina	43. Ulica	44. Nr domu	45. Nr lokalu
46. Miejscowość	47. Kod pocztowy	48. Poczta	

C.3. DANE DARCYŃCY (3)

Należy wpisać dane osoby prawnej, od której podatnik otrzymał darowiznę wykazaną w poz.26.

C.3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

49. Nazwa pełna

C.3.2. ADRES SIEDZIBY

50. Kraj	51. Województwo	52. Powiat	
53. Gmina	54. Ulica	55. Nr domu	56. Nr lokalu
57. Miejscowość	58. Kod pocztowy	59. Poczta	

C.4. CELE, NA KTÓRE PRZEZNACZONE ZOSTAŁY OTRZYMANE DAROWIZNY **)

Cele zgodnie ze sferą działalności pożytku publicznego, o której mowa w art.4 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.), i cele kultu religijnego, o których mowa w art.18 ust.1 pkt 7 ustawy, oraz cele wynikające z odrębnych ustaw.

Należy zaznaczyć właściwe kwadraty.

60. Działalność charytatywna ☒	61. Pomoc ofiarom katastrof, klęsk żywiołowych, konfliktów zbrojnych i wojen w kraju i za granicą ☐
62. Pomoc społeczna, w tym pomoc rodzinom i osobom w trudnej sytuacji życiowej oraz wyrównywanie szans tych rodzin i osób ☒	63. Krajoznawstwo oraz wypoczynek dzieci i młodzieży ☐
64. Nauka, edukacja, oświata i wychowanie ☐	65. Działania na rzecz osób niepełnosprawnych ☒
66. Kultura, sztuka, ochrona dóbr kultury i tradycji ☐	67. Ekologia i ochrona zwierząt oraz ochrona dziedzictwa przyrodniczego ☐
68. Ochrona i promocja zdrowia ☐	69. Działalność wspomagająca rozwój gospodarczy, w tym rozwój przedsiębiorczości ☐
70. Upowszechnienie kultury fizycznej i sportu ☐	71. Ratownictwo i ochrona ludności ☐
72. Cele kultu religijnego ☐	73. Działalność charytatywno-opiekuńcza ☒
74. Pozostałe cele ☐	

D. INFORMACJA PODATNIKA (DARCYŃCY) KORZYSTAJĄCEGO Z ODLICZENIA O PRZEKAZANYCH DAROWIZNACH⁴⁾**D.1. INFORMACJA O OBDAROWANYM (1)**

Kwota przekazanej darowizny	75.	Kwota odliczonej darowizny	76.
-----------------------------	-----	----------------------------	-----

D.1.1. DANE IDENTYFIKACYJNE OBDAROWANEGO

Należy wpisać dane podmiotu, któremu przekazano darowiznę wykazaną w poz. 75.

77. Identyfikator podatkowy NIP lub numer uzyskany w innym niż Rzeczpospolita Polska państwie członkowskim Unii Europejskiej lub innym państwie należącym do Europejskiego Obszaru Gospodarczego, w którym obdarowany ma siedzibę służący dla celów podatkowych identyfikacji	78. Kod kraju
79. Nazwa pełna	

D.1.2. ADRES SIEDZIBY

80. Kraj	81. Województwo	82. Powiat	
83. Gmina	84. Ulica	85. Nr domu	86. Nr lokalu
87. Miejscowość	88. Kod pocztowy	89. Poczta	

D.2. INFORMACJA O OBDAROWANYM (2)

Kwota przekazanej darowizny	90.	Kwota odliczonej darowizny	91.
-----------------------------	-----	----------------------------	-----

D.2.1. DANE IDENTYFIKACYJNE OBDAROWANEGO

Należy wpisać dane podmiotu, któremu przekazano darowiznę wykazaną w poz. 90.

92. Identyfikator podatkowy NIP lub numer uzyskany w innym niż Rzeczpospolita Polska państwie członkowskim Unii Europejskiej lub innym państwie należącym do Europejskiego Obszaru Gospodarczego, w którym obdarowany ma siedzibę służący dla celów podatkowych identyfikacji	93. Kod kraju
94. Nazwa pełna	

D.2.2. ADRES SIEDZIBY

95. Kraj	96. Województwo	97. Powiat	
98. Gmina	99. Ulica	100. Nr domu	101. Nr lokalu
102. Miejscowość	103. Kod pocztowy	104. Poczta	

D.3. INFORMACJA O OBDAROWANYM (3)

Kwota przekazanej darowizny	105.	Kwota odliczonej darowizny	106.
-----------------------------	------	----------------------------	------

D.3.1. DANE IDENTYFIKACYJNE OBDAROWANEGO

Należy wpisać dane podmiotu, któremu przekazano darowiznę wykazaną w poz. 105.

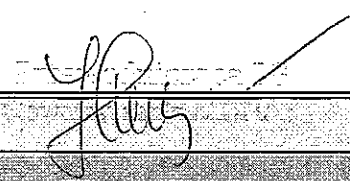
107. Identyfikator podatkowy NIP lub numer uzyskany w innym niż Rzeczpospolita Polska państwie członkowskim Unii Europejskiej lub innym państwie należącym do Europejskiego Obszaru Gospodarczego, w którym obdarowany ma siedzibę służący dla celów podatkowych identyfikacji	108. Kod kraju
109. Nazwa pełna	

D.3.2. ADRES SIEDZIBY

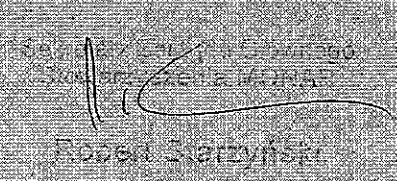
110. Kraj	111. Województwo	112. Powiat	
113. Gmina	114. Ulica	115. Nr domu	116. Nr lokalu
117. Miejscowość	118. Kod pocztowy	119. Poczta	

E. OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA

Oświadczam, że są mi znane przepisy Kodeksu karnego skarbowego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością i przez to narażenie na uszczuplenie podatku.

120. Nazwisko ŁAZUGA-KOCUBOWSKA	121. Imię JOLANTA
122. Data wypełnienia formularza (dzień - miesiąc - rok) 25-03-2015	123. Podpis i pieczęć osoby reprezentującej podatnika 

F. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO

124. Uwagi urzędu skarbowego 	
125. Identyfikator przyjmującego formularz	126. Podpis przyjmującego formularz

1) Ilekroć jest mowa o urzędzie skarbowym - oznacza to urząd skarbowy, którym kieruje właściwy dla podatnika naczelnik urzędu skarbowego.

2) Zgodnie z art.81 Ordynacji podatkowej podatnik może skorygować złożoną deklarację poprzez złożenie deklaracji korygującej wraz z dołączonym pisemnym uzasadnieniem przyczyn korekty.

3) W przypadku gdy występują więcej niż 3 osoby prawne będące darczyńcami, informacje należy złożyć na dodatkowym formularzu CIT-D.

4) W przypadku przekazania więcej niż 3 darowizn informacje należy złożyć na dodatkowym formularzu CIT-D.



URZĘDOWE POŚWIADCZENIE ODBIORU DOKUMENTU ELEKTRONICZNEGO

A. NAZWA PEŁNA PODMIOTU, KTÓREMU DORECZONO DOKUMENT ELEKTRONICZNY	
Ministerstwo Finansów	
B. INFORMACJA O DOKUMENCIE	
Dokument został zarejestrowany w systemie teleinformatycznym Ministerstwa Finansów	
Identyfikator dokumentu: 6a3b85a9462e8e193e10790a967f8d73	Dnia (data, czas): 2015-03-30T12:30:28.000+02:00
Skrót złożonego dokumentu - identyczny z wartością użytą do podpisu dokumentu: lluSdjjn65oiOptq2SYKgNwM6Fo= [9DE549364F925279DFE3635EF836DCB0]	
Skrót dokumentu w postaci otrzymanej przez system (łącznie z podpisem elektronicznym): 6D917D1DDEC3DB1BE24366BB910497E0	
Dokument zweryfikowano pod względem zgodności ze strukturą logiczną: http://crd.gov.pl/wzor/2014/01/02/1446/schemat.xsd dla CIT-8 wariant 21 schemat 3-2E	
Identyfikator podatkowy podmiotu występującego jako pierwszy na dokumencie: NIP 5261038205	Identyfikator podatkowy podmiotu występującego jako drugi na dokumencie:
Urząd skarbowy, do którego został złożony dokument: PIERWSZY URZĄD SKARBOWY WARSZAWA-ŚRÓDMIEŚCIE	
Stempel czasu: MjAxNS0wMy0zMjFjOzMDoyOC4wMDArMDI6MDA=	
Dokument wystawiony automatycznie przez system teleinformatyczny Ministerstwa Finansów	
Data i czas wystawienia dokumentu:	2015-03-30T14:31:30.155+02:00

UPO_(e)

1/1