

Se requiere que se presente junto con el formulario RRF-1 para las organizaciones que presentaron un IRS 990N, cuyos ingresos brutos anuales son normalmente de \$50,000 o menos.



MAIL TO:
Registry of Charitable Trusts
P.O. Box 903447
Sacramento, CA 94203-4470

STREET ADDRESS:
1300 I Street
Sacramento, CA 95814
(916) 210-6400

WEBSITE ADDRESS:
www.oag.ca.gov/charities

ANNUAL TREASURER'S REPORT ATTORNEY GENERAL OF CALIFORNIA

Section 12586, California Government Code
11 Cal. Code Regs., Section 301

(FORM CT-TR-1)

(For Registry Use Only)

John J. Smith Elementary PTA	Ingrese el nombre de la PTA como se muestra en sus estatutos	Ingrese el número de inscripción caritativa del estado
Name of Organization		State Charity Registration Number CT0123456
1234 Any Street	Ingrese la dirección física de la escuela	Corporation or Organization No. 1234567 Ingrese el número de FTB
Address (Number and Street)	Ingrese la ciudad, el estado y el código postal de la escuela	Federal Employer I.D. No. 12-3456789 Ingrese el Número de Identificación Federal del Empleador, también conocido como FEIN o EIN
My Town, CA 90000		
City or Town, State and ZIP Code		
For annual accounting period (beginning <u>07 / 01 / 2022</u> ending <u>06 / 30 / 2023</u>)		

BALANCE SHEET

ASSETS		LIABILITIES	
Cash	\$ 8,452.00	Accounts Payable	\$ 0.00
Savings	\$ 0.00	Salary Payable	\$ 0.00
Investment	\$ 0.00	Other Liabilities	\$ 0.00
Land/Buildings	\$ 0.00	TOTAL LIABILITIES	\$ 0.00
Other Assets	\$ 0.00		
TOTAL ASSETS	\$ 8,452.00		

FUND BALANCE	
Total Assets less Total Liabilities	\$ 8,452.00

REVENUE STATEMENT

REVENUE		EXPENSES	
Cash Contributions	\$ 15,200.00	Compensation of Officers/Directors	\$ 0.00
Noncash Contributions	\$ 0.00	Compensation of Staff	\$ 0.00
Program Revenue	\$ 6,200.00	Fundraising Expenses	\$ 9,800.00
Investments	\$ 0.00	Rent	\$ 0.00
Special Events	\$ 5,005.00	Utilities	\$ 0.00
Other Revenue	\$ 0.00	Supplies/Postage	\$ 100.00
TOTAL REVENUE	\$ 26,405.00	Insurance	\$ 272.00
		Other Expenses	\$ 14,150.00
NET REVENUE		TOTAL EXPENSES	\$ 24,322.00
Total Revenue less Total Expenses	\$ 2,083.00		

I hereby declare under penalty of perjury that I have examined this report, including a Algunos ejemplos son: gastos del programa, regalos a la escuela. Incluya una lista detallada con el monto total del gasto. and, to the best of my knowledge and belief, the content is true, correct and complete and I am authorized to sign.

		Treasurer	10/31/2023
Signature of Authorized Agent	Printed Name	Title	Date

El tesorero o funcionario autorizado debe completar esta sección: firmar, escribir el nombre, el título, la fecha