

WNIOSEK
O PRYZNANIE POMOCY FINANSOWEJ LUB RZECZOWEJ
PRZEZ FPDN „UŚMIECH DZIECKA”

I. IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY

.....
.

II. DATA URODZENIA

.....

III. PESEL

.....

IV. ADRES ZAMIESZKANIA

.....

V. TELEFON KONTAKTOWY

.....

VI. NAZWA BANKU I NUMER KONTA

.....

VII. PROSZĘ O UDZIELENIE POMOCY FINANSOWEJ W
KWOCIE.....zł.

Z PRZEZNACZENIEM

NA.....

.....

VIII. UZASADNIENIE

WNIOSKU.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z REGULAMINEM UDZIELANIA POMOCY FINANSOWEJ LUB RZECZOWEJ przez Fundację Pomocy Dzieciom Niepełnosprawnym w Szklanej, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY

ADNOTACJE RADY SPOŁECZNEJ I ZARZĄDU FUNDACJI
O PRYZYNIANIU POMOCY FINANSOWEJ

RODZAJ POMOCY.....

PRZEZNACZENIE.....

KWOTA.....(SŁOWNIE:.....).

OPINIA RADY SPOŁECZNEJ FUNDACJI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

UZGODNIONO Z RADĄ SPOŁECZNĄ

PREZES FPDN

1.

.....

2.

3.