

....., dnia .....  
miejscowość

**IMIĘ I NAZWISKO PODOPIECZNEGO/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Imię i nazwisko

**ULICA, KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ**

Adres

**NR TELEFONU**

Telefon

**E-MAIL**

Adres e-mail

Prośba o udostępnienie konta

Proszę o udostępnienie konta Fundacji dla:  
**IMIĘ I NAZWISKO PODOPIECZNEGO**....., w celu zbierania środków finansowych, na zaspokajanie indywidualnych potrzeb podopiecznego w postaci świadczeń, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej ( Dz. U. nr 175 poz.1362 z późniejszymi zmianami).

**CZYTELNY PODPIS**  
**PODOPIECZNEGO/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Podpis podopiecznego (opiekuna)