

....., dnia
miejsowość

IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/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 dziecka:

..... **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
RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Podpis rodzica (opiekuna)