

.....
Miejscowość, dnia

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
nr subkonta

**Do Fundacji
Pomocy Osobom Niepełnosprawnym
„Słoneczko”
77-400 Złotów, Stawnica 33A**

Proszę o przekazywanie kwot wydatków refundowanych z mojego subkonta prowadzonego przez Fundację na rachunek bankowy:

nr rachunku

w banku

.....
czytelny podpis

.....
Niniejsze oświadczenie składa się w przypadku zmiany rachunku bankowego.