

.....
Imię, nazwisko, adres zamieszkania, telefon, e-mail wnioskodawcy

**Fundacja Pomocy Osobom z Zaburzeniami ze Spektrum Autyzmu
Oraz Ich Rodzinom „SILENTIO”**
ul. Jagielska 57 B
02-886 Warszawa

Wniosek o pozwolenie na przeprowadzenie zbiórki pieniężnej

Zwracamy się z prośbą o wydanie pozwolenie na przeprowadzenie zbiórki pieniężnej (zbiórki publicznej) z przeznaczeniem zebranych środków na pomoc i ochronę zdrowia:

.....
(imię, nazwisko, numer subkonta) podopiecznego Fundacji „SILENTIO”

Akcja charytatywna zostanie zorganizowana w *(nazwa i adres miejsca, nazwa imprezy, podczas której odbędzie się zbiórka)*

.....
W dniach oddo

I polegać będzie na zbiórce pieniędzy do skarbony stacjonarnej/puszki kwestarskiej ^(niepotrzebne skreślić),

Osobami odpowiedzialnymi za przeprowadzenie zbiórki i rozliczenie z Fundacją są ^(Osobami odpowiedzialnymi nie mogą być rodzice Podopiecznego) .

1.
(imię i nazwisko)

zam.tel.....
(adres zamieszkania telefon kontaktowy)

2.
(imię i nazwisko)

zam.tel.....
(adres zamieszkania telefon kontaktowy)

(adres zamieszkania telefon kontaktowy)

Lista osób kwestujących^(Wypełnić w przypadku prowadzenia kwesty do puszek kwestarskich)

1.zam.....
(imię i nazwisko adres zamieszkania)

2.zam.....
(imię i nazwisko adres zamieszkania)

3.zam.....
(imię i nazwisko adres zamieszkania)

Proszę o wypożyczenie szt. skarbon stacjonarnych, szt. puszek kwestarskich.

.....
Podpis i pieczęć Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Kserokopie dowodów tożsamości osób odpowiedzialnych za zbiórkę (nie mogą to być rodzice Podopiecznego) oraz osób kwestujących.
2. Pisemna zgoda miejsca (właściciel obiektu, lokalu, organizator imprezy itp.) na przeprowadzenie zbiórki publicznej.