

Załącznik nr 1 do Porozumienia

.....

.....

.....
(Imię, nazwisko, adres zamieszkania, telefon, e-mail wnioskodawcy/wnioskodawców)

Fundacja Na Ratunek Dzieciom z Chorobą Nowotworową
ul. Ślężna 114s/1
53 -111 Wrocław

**WNIOSEK
O WYDANIE ZEZWOLENIA NA ZBIÓRKĘ PUBLICZNĄ
W FORMIE DOBROWOLNYCH DATKÓW
DO PUSZEK KWESTORSKICH LUB SKARBON STACJONRANCYH**

Zwracamy się z prośbą o wydanie na rzecz

.....

(imię, nazwisko) podopiecznego Fundacji Na Ratunek Dzieciom z Chorobą Nowotworową (zwanego dalej „**Dzieckiem**”) zezwolenia na organizację Zbiórki Publicznej na¹:

- Finansowanie operacji medycznych Dziecka,
- Finansowanie leczenia Dziecka;
- Finansowanie rehabilitacji Dziecka;
- Finansowanie turnusów rehabilitacyjnych Dziecka;
- Zakup leków dla Dziecka;
- Zakup sprzętu rehabilitacyjnego dla Dziecka;
- Zakup materiałów opatrunkowych i higienicznych dla Dziecka;
- Zakup sprzętu medycznego dla Dziecka;
- Zwrot poniesionych kosztów przewozu Dziecka z miejsca zamieszkania do ośrodka medycznego, w którym wykonywane są badania, wizyty lekarskie, prowadzona jest terapia lub rehabilitacja.

Zbiórka zostanie zorganizowana w (nazwa i adres miejsca, ew. nazwa imprezy, podczas której odbędzie się zbiórka)

.....
¹ Poniżej proszę wskazać za pomocą symbolu „X” cele Zbiórki Publicznej organizowanej na rzecz Dziecka.

.....
w dniach od do i polegać będzie na zbiórce
pieniędzy do skarboxy stacjonarnej/puszki kwestarskiej²,

Osobami odpowiedzialnymi za przeprowadzenie zbiórki są³

.....
.....

Lista osób kwestujących⁴:

1.
2.
3.
4.
5.

Prosimy o wypożyczenieskarbox stacjonarnych/ puszek kwestarskich⁵.

.....

podpis

² Niepotrzebne skreślić;

³ Imię, nazwisko, adres zamieszkania, telefon kontaktowy;

⁴ Imię, nazwisko, adres zamieszkania, telefon kontaktowy;

⁵ Niepotrzebne skreślić.