



DIECEZJI
WARSZAWSKO-
-PRASKIEJ



PROGRAM SKRZYDŁA

Deklaracja dla firm

I. DANE FIRMY

Nazwa Firmy:.....
adres siedziby
kod.....
miejscowość:.....
Reprezentowana przez:.....
telefon:.....
Osoba do kontaktu:.....

II. FORMA DEKLAROWANEJ OPIEKI

- Poniżej proszę zaznaczyć formę deklarowanej opieki:
- Skrzydła na co dzień** – (dożywianie, wyprawka szkolna, odzież zimowa i letnia)
całkowity koszt 1470 PLN (I i II semestr szkolny)
-
- Skrzydła na przyszłość** – (korepetycje, dojazd do szkoły, wycieczki szkolne, kolonie)
całkowity koszt 1542 PLN (I i II semestr szkolny)

III. DEKLARACJA

W imieniu firmy..... deklaruję wpłacenie kwoty
w wysokości na pokrycie kosztów opieki nad dziećmi, zgodnie
z powyższą, wybraną i zaakceptowaną formą opieki.

Deklarowana kwota zostanie wpłacona najpóźniej do dniana konto:

Adres i numer konta:

Caritas Diecezji Warszawsko Praskiej ul Kawęczyńska 49, 03-775 Warszawa

BANK PEKAO S.A. 28 1240 6074 1111 0000 4992 2439

Z dopiskiem: Program Skrzydła ...

Z dopiskiem „Program Skrzydła”

Miejscowość i data

Podpis osoby upoważnionej