



Organizacja Pożytku Publicznego
 KRS: 0000037904, NIP: 118-14-28-385
 infolinia: 22 486 96 99
 www.dzieciom.pl, e-mail: zbiorki@dzieciom.pl

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

Do wniosku należy dołączyć:

1. Pisemną zgodę właściciela lub użytkownika obiektu, w którym zbiórka się odbędzie.
2. Zgłoszenie uczestnictwa w zbiórce osób odpowiedzialnych za zbiórkę oraz osób kwestujących.
3. Upoważnienie dla osób przeprowadzających zbiórkę w przypadku jeśli wnioskodawcą nie jest rodzic/opiekun prawny Podopiecznego.

Dane osoby wnioskującej:

IMIĘ		NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA		TELEFON KONTAKTOWY	ADRES E-MAIL

Dane opiekuna:

IMIĘ		NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA		TELEFON KONTAKTOWY	ADRES E-MAIL

Zwracamy się z prośbą o wydanie pozwolenia na przeprowadzenie zbiórki publicznej, na pomoc i ochronę zdrowia Podopiecznego Fundacji Dzieciom „Zdażyć z Pomocą”:

IMIĘ PODOPIECZNEGO	NAZWISKO PODOPIECZNEGO	NUMER SUBKONTA PODOPIECZNEGO

Akcja charytatywna zostanie zorganizowana w:

NAZWA I ADRES MIEJSCA, EW. NAZWA IMPREZY, PODCZAS KTÓREJ ODBĘDZIE SIĘ ZBIÓRKA

W dniach:

DATA ROZPOCZĘCIA ZBIÓRKI	DATA ZAKOŃCZENIA ZBIÓRKI

I polegać będzie na zbiórce pieniędzy do

SKARBONY STACJONARNEJ

PUSZKI KWESTARSKIEJ¹.

¹ Prosimy o wybór odpowiedniego pola.



Osobami odpowiedzialnymi za przeprowadzenie zbiórki i rozliczenie z Fundacją są²:

1.

IMIĘ	NAZWISKO

ADRES ZAMIESZKANIA	TELEFON KONTAKTOWY

2.

IMIĘ	NAZWISKO

ADRES ZAMIESZKANIA	TELEFON KONTAKTOWY

3.

IMIĘ	NAZWISKO

ADRES ZAMIESZKANIA	TELEFON KONTAKTOWY

Lista osób kwestujących³:

1.

IMIĘ	NAZWISKO

ADRES ZAMIESZKANIA

2.

IMIĘ	NAZWISKO

ADRES ZAMIESZKANIA

3.

IMIĘ	NAZWISKO

ADRES ZAMIESZKANIA

² Za przeprowadzenie i rozliczenie zbiórki musi być odpowiedzialna co najmniej dwuosobowa niezależna komisja.

³ Należy wypełnić w przypadku zbiórki do puszeki kwestarskiej. Wymagane podanie pełnych danych teleadresowych osób kwestujących.



4.

IMIĘ	NAZWISKO
ADRES ZAMIESZKANIA	

5.

IMIĘ	NAZWISKO
ADRES ZAMIESZKANIA	

6.

IMIĘ	NAZWISKO
ADRES ZAMIESZKANIA	

7.

IMIĘ	NAZWISKO
ADRES ZAMIESZKANIA	

8.

IMIĘ	NAZWISKO
ADRES ZAMIESZKANIA	

9.

IMIĘ	NAZWISKO
ADRES ZAMIESZKANIA	

Proszę o wypożyczenie ⁴ SKARBON STACJONARNYCH W LICZBIE ____ PUSZEK KWESTARSKICH W LICZBIE ____ .

PODPIS OSOBY WNIOSKUJĄCEJ

⁴ Prosimy o wybór odpowiedniego pola.