

**Wniosek o dokonanie bezpośredniej wypłaty na konto bankowe Reprezentantów Podopiecznego  
ze środków pieniężnych zgromadzonych na subkoncie  
Fundacja Maxima Dzieciom**

**1. Dane Kandydata / Podopiecznego**

.....  
.....  
Data urodzenia ..... PESEL .....

**2. Rodzice/Opiekunowie Podopiecznego**

Imię i nazwisko Matki: .....  
Dokument tożsamości: Seria ..... Numer .....  
Imię i nazwisko Ojca: .....  
Dokument tożsamości: Seria ..... Numer .....

**3. Adres zamieszkania**

.....  
.....  
Telefon: ..... E-mail: .....

**4. Numer rachunku bankowego Reprezentantów Podopiecznego na które wnioskujący  
wnoszą o dokonanie bezpośredniej wypłaty:**

.....  
.....

**5. Zwracam się z prośbą o dokonanie bezpośredniej wypłaty na rachunek bankowy  
Reprezentantów Podopiecznego ze środków pieniężnych zgromadzonych na subkoncie  
nr.....**

**z przeznaczeniem na (proszę podać cel)**

.....  
.....  
.....

**Opis schorzenia**

.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**6. Oświadczenie**

Oświadczam, że jestem Kandydatem/Rodzicem/Prawnym Opiekunem Kandydata i wszystkie informacje są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2002 r, Nr 101, poz.926 z późn.zm.) przez Fundację Maxima Dzieciom w celu realizacji zadań statutowych.

.....  
Miejsce i data

.....  
Czytelny podpis Kandydata/ Rodzica/ Opiekuna

**7. Załączniki**

Do wniosku należy dołączyć dokumenty uzasadniające wniosek: np. imienne zaświadczenie wydane przez lekarza prowadzącego Podopiecznego, dotyczące rozpoznania choroby (kopia), faktury, rachunki

**8. Decyzja Fundacji Maxima Dzieciom**

Prezes Zarządu Fundacji Maxima Dzieciom z siedzibą w Częstochowie, ul. Kilińskiego 49, Elwira Pidzik, wyraża/nie wyraża zgodę na bezpośrednią wypłatę.

.....  
Prezes Fundacji Maxima Dzieciom