

Miejsce,

Data,.....

**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:

Adres zamieszkania:

3. Dane kontaktowe

Telefon:

E-mail:

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

Do kogo należy rachunek.....
Nazwa banku:
nr rachunku.....

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

.....

6. **Numerr faktur do zwrotu oraz kwota do wypłaty** (proszę wpisać wszystkie faktury oraz kwoty).

LP.	Numer faktury	Kwota faktury
1		
2		
3		
4		
5		
6		

7. **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.

Przyjmuję do wiadomości, że Fundacja zobowiązana jest zwrócić pieniądze jeżeli są odpowiednia środki na subkoncie do 21 dni od momentu wpłynięcia wniosku.

.....
Miejsce i data

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

8. Załączniki

Do wniosku należy dołączyć dokumenty – faktury wystawione na imię i nazwisko podopiecznego lub na dane Fundacji Maxima Dzieciom

9. Decyzja Fundacji Maxima Dzieciom

Wypłata dnia:

Kwota wypłaty:

.....

Fundacji Maxima Dzieciom

