

Deklaracja pomocy dla dziecka w Afryce

adopcja serca



KOD OFIARODAWCY

(wypełniania MAITRI)

Dane rodzica adopcyjnego

Imie i nazwisko i/lub nazwa*:

* - W przypadku grupy osób, firmy należy podać nazwę grupy, firmy oraz imie i nazwisko jednej osoby odpowiedzialnej za udział w programie Adopcji Serca

Adres:

Kod pocztowy:

Poczta:

Adres koresp.:

Wpisz jeżeli jest inny niż powyższy

Telefon:

Rok urodz.:

Adres e-mail:

Zawód / umiejętności:

Uprzejmie prosimy o udzielenie odpowiedzi:

- Będę wspierać:

Wpisz liczbę dzieci i w jakiej szkole

- Czy ma Pan/i możliwość prowadzenia korespondencji w języku francuskim? **TAK NIE**

- W jaki sposób dowiedział/a się Pan/i o tej formie pomocy?

- Uwagi:

Ja niżej podpisany/a deklaruję udział w następujących programach pomocy:

ADOPCJA SERCA – szkoła podstawowa

Deklaruję regularne pokrywanie kosztów utrzymania i nauki do czasu jego/ich usamodzielnienia.
Składka: równowartość 13 Euro miesięcznie na jedno dziecko (w tym 1 Euro koszty administracyjne)

DOŻYWIANIE

Deklaruję stałą pomoc na dożywianie i leczenie anonimowych dzieci.

ADOPCJA SERCA – szkoła średnia

Deklaruję regularne pokrywanie kosztów utrzymania i nauki do czasu jego/ich usamodzielnienia.
Składka: równowartość 17 Euro miesięcznie na jedno dziecko (w tym 1 Euro koszty administracyjne)

W wysokości:

Przez okres:



Deklarowane kwoty należy wpłacać na konto:

Stowarzyszenie Wymiany i Pojednania, 01-244 Warszawa, ul. Bema 73/75.

PKO BP V o/Warszawa 31 1020 1055 0000 9602 0146 5657

Korespondencją do Ośrodka Ruchu należy kierować na adres:

Ruch Maitri przy Parafii św. Stanisława B.M., 01-244 Warszawa, ul. Bema 73/75.

z dopiskiem MAITRI – kancelaria parafialna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów działalności charytatywnej prowadzonej przez Ruch Maitri

Data: , Miejscowość:

.....

czytelny podpis