

Data złożenia wniosku:

Miejscowość:

Numer wniosku:

WNIOSEK
O UDZIELENIE DAROWIZNY ZE ŚRODKÓW
FUNDACJI KROPLA SZCZĘŚCIA
dla osób prawnych

Wniosek złożony w celu ustalenia wysokości wsparcia finansowego lub rzeczowego dla Wnioskującego przez Fundację Kropla Szczęścia.

1. Dane Wnioskodawcy:

Firma/ nazwa wnioskującego:

Forma organizacyjna:

Adres:

Numer KRS/RHB lub inny numer ewidencji, w której podmiot jest zarejestrowany oraz pełna nazwa i adres organu rejestracyjnego:

REGON:

NIP:

Imię i nazwisko osoby kontaktowej:

Telefon kontaktowy:

E-mail:

Strona www:.....

Nr rachunku bankowego:

Czy wnioskodawca zwracał się o pomoc o darowiznę już wcześniej do Fundacji Kropla Szczęścia? Tak */Nie*

Jeśli tak jaka była kwota pomocy, ile razy i w jakiej postaci?

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

Czy wnioskodawca korzysta/korzystał z pomocy innej organizacji w uzyskaniu środków na ten sam cel? Tak*/Nie* Jeśli tak proszę o podanie szczegółów świadczonej pomocy.

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

2. Darowizna

Kwota wnioskowanej darowizny, o jaką wnioskodawca występuje ze wskazaniem jej przeznaczenia (jeżeli wnioskodawca występuje o darowiznę rzeczową prosimy o wskazanie przedmiotu darowizny i o ile jest to możliwe jej wartości)

Kwota: (słownie:) zł

Przedmiot wnioskowanej pomocy:

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

Przeznaczenie:

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

Uzasadnienie: (celu na jaki ma zostać przyznana darowizna).....

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

Koszt całkowity darowizny:zł co stanowi 100%

Uzyskane dotacje:zł%

Udział własny:zł%

Kwota brakująca:zł%

3. Dodatkowe informacje o działalności wnioskującego:

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

Powyższe oświadczenie jest zgodne z prawdą.

Ponadto oświadczam, że jest mi znana odpowiedzialność karna za składanie fałszywych zeznań określona w art. 233 kodeksu karnego.

Dokumenty dodatkowe dołączone do wniosku:

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

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. 2016 roku, poz. 922), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji niniejszego wniosku.

Data i podpis wnioskodawcy:

Niniejszy wniosek należy przesłać na adres:

Fundacji Kropla Szczęścia
42-300 Myszków, ul. Kościuszki 8
Tel.: 514 841 826

lub wypełniony dokument na adres:

fundacja@kroplaszczescia.pl

Dodatkowe uwagi:
.....
.....
.....
.....

Data i podpis osoby upoważnionej Fundacja Kropla Szczęścia: