



Deklaracja pomocy

KOD OFIARODAWCY

(wypełnia biuro Adopcji Serca)

Dane rodzica adopcyjnego

Imię i nazwisko i/lub nazwa*
* W przypadku grupy osób, firmy należy podać nazwę grupy, firmy oraz imię i nazwisko jednej osoby odpowiedzialnej za udział w programie Adopcji Serca

Adres
ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość/poczta

Adres korespondencyjny
* Imię, nazwisko i adres, jeżeli jest inny niż powyższy

Telefon Rok urodzenia Adres e-mail

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

(W ramce należy wpisać liczbę dzieci)

ADOPCJA SERCA – Szkoła Podstawowa

Deklaruję regularne pokrywanie kosztów utrzymania i nauki do czasu jego/ich usamodzielnienia.
 Składka: 75 zł (15€) miesięcznie (w tym 1€ koszty administracyjne).

ADOPCJA SERCA – Szkoła Średnia

Deklaruję regularne pokrywanie kosztów utrzymania i nauki do czasu jego/ich usamodzielnienia.
 Składka: 95 zł (19€) miesięcznie (w tym 1€ koszty administracyjne).

ADOPCJA SERCA – Szkoła Życia

Deklaruję regularne pokrywanie kosztów utrzymania i nauki do czasu jej/ich usamodzielnienia.
 Składka: 95 zł (19€) miesięcznie (w tym 1€ koszty administracyjne).

ADOPCJA SERCA – Adopcja Medyczna (dzieci niepełnosprawne lub niewidome)

Deklaruję regularne pokrywanie kosztów rehabilitacji i nauki niepełnosprawnego dziecka do 21 roku życia.
 Składka: 170 zł (34€) miesięcznie (w tym 1€ na koszty administracyjne).

ADOPCJA SERCA – Zapomoga dla osoby niepełnosprawnej w Aleppo, Syria

Deklaruję regularne wpłaty na pomoc w utrzymaniu i zakup środków higieny.
 Składka: 170 zł (34€) miesięcznie (w tym 1€ na koszty administracyjne).

ADOPCJA SERCA – Studenci, seminarzyści

Deklaruję regularne pokrywanie kosztów utrzymania i nauki do czasu jego/ich usamodzielnienia.
 Składka: 130 zł (26€) miesięcznie (w tym 1€ na koszty administracyjne).

DOŻYWIANIE

Deklaruję stałą pomoc na dożywianie i leczenie anonimowych dzieci.

W wysokości

Przez okres

Informacje pomocnicze

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

Czy ma Pan/i możliwość prowadzenia korespondencji w języku angielskim? TAK NIE

Czy wyraża Pan/i zgodę na otrzymywanie korespondencji w formie elektronicznej? TAK NIE

Wszystkie dokumenty? TAK NIE Za wyjątkiem listów i fotografii? TAK

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

Uwagi

Deklarowane kwoty składek na udział w programie Adopcja Serca należy wpłacać na konta:

Wpłaty w PLN: 34 1240 1255 1111 0010 4395 6330

Wpłaty w Euro: PL 77 1940 1076 3241 3249 0000 0000 SWIFT: AGRIP LPR

Odbiorca: Stowarzyszenie Ruchu MAITRI, 80-245 Gdańsk ul. Zator - Przytockiego 3

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Ruchu MAITRI, dla celów działalności charytatywnej.

Miejscowość, Data

podpis