



PROGRAM SKRZYDŁA

Deklaracja dla firm

I. DANE FIRMY

Nazwa Firmy:.....
adres siedziby
kod.....
miejscowość:.....
Reprezentowana przez:.....
telefon:.....
Osoba do kontaktu:.....

II. FORMA DEKLAROWANEJ OPIEKI

Poniżej proszę zaznaczyć formę deklarowanej opieki:

- Skrzydła na codzień** – (dożywianie, wyprawka szkolna, odzież zimowa i letnia)
całkowity koszt 1470 PLN (I i II semestr szkolny)

- Skrzydła na przyszłość** – (korepetycje, dojazd do szkoły, wycieczki szkolne, kolonie)
całkowity koszt 1542 PLN (I i II semestr szkolny)

III. DEKLARACJA

W imieniu firmy..... deklaruję wpłacenie kwoty w wysokości na pokrycie kosztów opieki nad dziećmi, zgodnie z powyższą, wybraną i zaakceptowaną formą opieki.

Deklarowana kwota zostanie wpłacona najpóźniej do dniana konto:

Caritas Diecezji Bydgoskiej

ul. Cienista 2;

85 – 819 Bydgoszcz

BNP Paribas Bank Polska S.A. 70160011850004080725667001

Z dopiskiem „Program Skrzydła”

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis osoby upoważnionej