



DEKLARACJA UDZIAŁU W KAMPANII SPOŁECZNEJ CZAS NA DOBRĄ ZMIANĘ W OPIECE DŁUGOTERMINOWEJ

Niniejszym deklaruję udział:

z siedzibą:

NIP:.....

reprezentowanego przez:

w kampanii „Czas na dobrą zmianę w opiece długoterminowej” w 2019 roku.

Prosimy o zaznaczenie „X” liczby mieszkańców odpowiadającej powiatowi lub miastu na prawach powiatu.

X	Liczba mieszkańców	Kwota wpłaty na kampanię
	poniżej 50 tys. mieszkańców	1 000 zł
	50 tys. - 100 tys. mieszkańców	2 000 zł
	100 tys. - 500 tys. mieszkańców	3 000 zł
	500 tys. - 1 mln mieszkańców	4 000 zł
	powyżej 1 mln mieszkańców	5 000 zł

Oświadczam że powyższe dane są zgodne z prawdą i zobowiązuję się do wpłaty na rzecz wsparcia Kampanii „Czas na dobrą zmianę w opiece długoterminowej” w 2019 roku kwoty:

..... zł, słownie:

na rachunek Koalicji w Raiffeisen Polbank
o numerze: **37 1750 0012 0000 0000 3724 7243**
tytułem: *kampania opieka długoterminowa 2019.*

- załączam potwierdzenie przelewu
- upoważniam Koalicję do wystawienia noty obciążeniowej za udział w Kampanii.

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

UWAGA:

Skan podpisanej deklaracji wraz z potwierdzeniem przelewu prosimy przesać na adres: biuro@niesamodzielnym.pl.