



PROGRAM SKRZYDŁA/DWA TALENTY

Deklaracja dla firm

I. DANE FIRMY

Nazwa Firmy:

Adres siedziby:

Reprezentowana przez:

Osoba do kontaktu:

Telefon, e-mail:

II. DEKLARACJA

W imieniu firmy..... deklaruję wpłacenie kwoty w wysokości na pokrycie kosztów pomocy dziecku w ramach programu „Skrzydła”/”Dwa Talenty” (*niepotrzebne skreślić*).

Deklarowana kwota zostanie wpłacona na konto:

Caritas Diecezji Włocławskiej

ul. Wojska Polskiego 2, 87-800 Włocławek

PKO BP S.A. 36 1020 5170 0000 1502 0059 7583

z dopiskiem „**Program Skrzydła**” lub „**Program Dwa talenty**”

Miejscowość i data

Podpis osoby upoważnionej