

## WNIOSEK O DOFINANSOWANIE DO KOSZTÓW OBOZU W BIESZCZADACH

Nazwisko i imię wnioskodawcy - .....

Telefon kontaktowy - .....

Miejsce zamieszkania - .....

Miejsce pracy - .....

Imię i Nazwisko uczestnika obozu ZHP .....

### OŚWIADCZENIE O DOCHODACH W RODZINIE WNIOSKODAWCY

Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kk. - oświadczam, że moja rodzina składa się z ..... osób wraz z którymi prowadzę wspólne gospodarstwo domowe.

Na członka mojej rodziny przypada średni dochód miesięczny w wysokości .....zł (słownie ..... zł)

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa i status (pracownik, bezrobotny, emeryt, rencista, uczeń)	Data urodzenia (dot. dziecka)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu, w celu rozpatrywania zgłoszeń na obóz przez Komendę Hufca ZHP.

Sosnowiec dnia .....

Podpis składającego wniosek

.....

Potwierdzenie członkostwa w ZHP przez drużynowego dziecka, którego dotyczy wniosek

.....