



opolskie
stowarzyszenie
rehabilitacji

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, dnia

.....
ulica nr domu/mieszkania

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
telefon kontaktowy

.....
email

Opolskie Stowarzyszenie Rehabilitacji
ul. Samborska 15, 45-316 Opole

PODANIE O ZAŁOŻENIE SUBKONTA

Proszę o utworzenie subkonta w Opolskim Stowarzyszeniu Rehabilitacji dla:

.....
imię i nazwisko Podopiecznego Stowarzyszenia

w celu zbierania środków z 1% podatku i darowizn, które zostaną wykorzystane na cele związane z leczeniem i rehabilitacją. Proszbę swą motywuję brakiem dostatecznych środków finansowych niezbędnych do realizacji potrzeb związanych z leczeniem i rehabilitacją oraz opieką.

Załączniki:

- wypis z leczenia szpitalnego,
- opinia wydana przez lekarza o stanie zdrowia
- orzeczenie o niepełnosprawności
- inne:

.....
Podpis

ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO

ul. Samborska 15
45-316 Opole
tel. 77 556 03 35
e-mail: info@rehabilitacjaopole.pl



KRS: 0000273196
NIP: 7542893179
REGON: 160117005
NR RACHUNKU: 34 1680 1235 0000 3000 1461 2426