| Obraz zawierający tekst, Czcionka, logo, symbol  Opis wygenerowany automatycznie | LUDOWY KLUB SPORTOWY“BŁĘKITNI” MODLNICA ul.Sportowa 19 32-085 MODLNICA  Konto KBS o/Wielka Wieś 06859100070040000464860001 | Modlnica ……...202.. r. |
| --- | --- | --- |

**Wniosek**

**o dofinansowanie składek członkowskich**

**Dane wnioskodawcy:**

**Imię i nazwisko (pierwszego opiekuna) :**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Adres zamieszkania (pierwszego opiekuna) :** ………………………………………….………………………………………………………..

**PESEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **Tel.** ………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………

**Imię i nazwisko (drugiego opiekuna) :**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Adres zamieszkania (drugiego opiekuna) :** ………………………………………….………………………………………………………..

**PESEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Tel.** ………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………

 **Zwracam się z uprzejmą prośbą o dofinansowanie składek członkowskich** (imię i nazwisko uczestnika) ……………………………………..………………………………. **uczestniczącego w zajęciach sportowych** .**w roczniku** ……………

**w roku szkolnym 20……../20……… .**

Dochód w roku podatkowym 20………… (pierwszego opiekuna) ………………………………… zł. (brutto)

Dochód w roku podatkowym 20………... (drugiego opiekuna) ………………………………… zł. (brutto)

Całkowity dochód obu opiekunów w roku podatkowym 20……. …………………………………. zł. (brutto)

Ilość osób w rodzinie …………………………………

**Proszę o pozytywne rozpatrzenie wniosku.**

**Wszystkie powyższe dane potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

………..……….………………………… ………..……….…………………………

(data i podpis pierwszego opiekuna) (data i podpis drugiego opiekuna)