WNIOSEK

o dofinansowanie działania zgodnego z działalnością statutową

Stowarzyszenia Przyjaciół Szkoły ZAP-Edukacja

Data wpływu wniosku o dofinansowanie :*	
Numer wniosku i podpis przyjmującego:*	

** - wypełnia Stowarzyszenie*

Dane wnioskodawcy:	
Imię:	
Nazwisko:	
Funkcja:**	
Członek ZAP-E:	☐ zwyczajny ☐ wspierający ☐ nie jestem członkiem ZAP-Edukacja

*** - nauczyciel, wychowawca, rodzic, uczeń (wpisać właściwe)*

Wysokość dofinansowania o jakie ubiega się wnioskodawca	..... *słownie*

Wykaz osób objętych dofinansowaniem		
l.p.	Imię i nazwisko	Klasa

Opis działania:	
	....

Uzasadnienie:	
	....

Jednocześnie zobowiązuję się do umieszczenia informacji słownej, logo i nazwy Stowarzyszenia w materiałach dotyczących wspieranego działania.

..... *miejscowość, data*

..... *podpis wnioskodawcy*