

.....  
Imię, nazwisko, adres zamieszkania, telefon, e-mail wnioskodawcy

Fundacja AJAK z siedzibą w Koninie  
ul. Wieniawskiego 6/51  
62-510 Konin

### **Wniosek o pozwolenie na przeprowadzenie zbiórki pieniężnej**

Zwracamy się z prośbą o wydanie pozwolenie na przeprowadzenie zbiórki pieniężnej (zbiórki publicznej) z przeznaczeniem zebranych środków na pomoc i ochronę zdrowia:

.....  
(imię, nazwisko, numer subkonta) podopiecznego Fundacji AJAK

Akcja charytatywna zostanie zorganizowana w (nazwa i adres miejsca, nazwa imprezy, podczas której odbędzie się zbiórka)

.....  
.....

W dniach od .....do .....

Polegać będzie na zbiórce pieniędzy do skarbony stacjonarnej/puszki kwestarskiej (niepotrzebne skreślić)

Osobami odpowiedzialnymi za przeprowadzenie zbiórki i rozliczenie z Fundacją są:

(Minimum 2 osoby. Osobami odpowiedzialnymi nie mogą być rodzice Podopiecznego)

1.....  
(imię i nazwisko)

zam. ....tel.....  
(adres zamieszkania telefon kontaktowy)

2.....  
(imię i nazwisko)

zam. ....tel.....  
(adres zamieszkania telefon kontaktowy)

3.....  
(imię i nazwisko)

zam. ....tel.....  
(adres zamieszkania telefon kontaktowy)

Lista osób kwestujących (Wypełnić w przypadku prowadzenia kwesty do puszek kwestarskich)

1. ....zam.....  
(imię i nazwisko adres zamieszkania)
2. ....zam.....  
(imię i nazwisko adres zamieszkania)
3. ....zam.....  
(imię i nazwisko adres zamieszkania)
4. ....zam.....  
(imię i nazwisko adres zamieszkania)

Proszę o wypożyczenie ..... szt. skarbon stacjonarnych, ..... szt. puszek kwestarskich.

.....  
Podpis i pieczętka Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Kserokopie dowodów tożsamości osób odpowiedzialnych za zbiórkę (nie mogą to być rodzice Podopiecznego) oraz osób kwestujących.
2. Pisemna zgoda miejsca (właściciela obiektu/lokalu lub organizatora imprezy itp.) na przeprowadzenie zbiórki publicznej.