



## PROGRAM SKRZYDŁA

### Deklaracja dla firm

#### I. DANE FIRMY

Nazwa Firmy:.....

adres siedziby .....

kod.....

miejsowość:.....

Reprezentowana przez:.....

telefon:.....

Osoba do kontaktu:.....

#### II. FORMA DEKLAROWANEJ OPIEKI

Poniżej proszę zaznaczyć formę deklarowanej opieki:

**Skrzydła na co dzień** – (dożywianie, wyprawka szkolna, odzież zimowa i letnia)  
**całkowity koszt 1470 PLN (I i II semestr szkolny)**

**Skrzydła na przyszłość** – (korepetycje, dojazd do szkoły, wycieczki szkolne, kolonie)  
**całkowity koszt 1542 PLN (I i II semestr szkolny)**

#### III. DEKLARACJA

W imieniu firmy..... deklaruję wpłacenie kwoty  
w wysokości ..... na pokrycie kosztów opieki nad dziećmi, zgodnie  
z powyższą, wybraną i zaakceptowaną formą opieki.

Deklarowana kwota zostanie wpłacona najpóźniej do dnia .....na konto:

**Caritas Diecezji Kieleckiej**

25-010 Kielce, pl. Panny Marii 1

Konto: ING Bank Śląski 21 1050 1416 1000 0005 0011 5811

**Z dopiskiem „Program Skrzydła”**

---

Miejscowość i data

---

Podpis osoby upoważnionej