

Wniosek o udostępnienie rachunku bankowego Fundacji Votum

Imię i Nazwisko Wnioskodawcy:

PESEL:

Seria i numer dowodu osobistego:

NIP:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Imię i nazwisko osoby, której wniosek dotyczy:

Data urodzenia:

PESEL::

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Adres:

Telefon:

E-Mail:

Opis przypadku:

Nazwa instytucji, w której prowadzone jest leczenie lub rehabilitacja:

Data rozpoczęcia procesu leczenia lub rehabilitacji:

Data przewidywanego zakończenia procesu leczenia lub rehabilitacji:

Przewidywany całkowity koszt leczenia i rehabilitacji:

Data i podpis wnioskodawcy

Poprawnie wypełniony formularz z załącznikami można przesać pocztą na adres Fundacji Votum, faksem lub w formie załącznika na skrzynkę e-mail.

Uwagi Fundacji: