

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość i data

.....
Ulica, nr domu

.....
Kod pocztowy, miejscowość

**Fundacja Śnieżki „Twoja Szansa”
ul. Dębicka 44
39-207 Brzeźnica**

.....
Seria i numer dowodu osobistego

Oświadczenie o zgodności danych osobowych

Niniejszym oświadczam, że wszystkie informacje dotyczące mojej sytuacji finansowej, zdrowotnej, rodzinnej i życiowej przedstawione Fundacji Śnieżki „Twoja Szansa” są zgodne z prawdą.

Jednocześnie zapewniam, że nie zataiłem (- am) żadnych informacji, które miałyby wpływ na decyzję Zarządu Fundacji.

Jestem świadomy (-a) konsekwencji prawnych grożących mi w przypadku zatajenia informacji, wyłudzenia pomocy, sfałszowania lub celowego wprowadzenia w błąd przedstawiciela Fundacji.

Prosimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi:

- Oświadczam, że nie mam założonego subkonta w innej Fundacji.
- Oświadczam, że posiadam konta celowe (tzw. subkonta) w innych organizacjach pożytku publicznego.

W przypadku posiadania subkonta lub subkont w innych organizacjach prosimy o uzupełnienie poniższej tabeli:

Lp.	Nazwa organizacji, w której jest założone subkonto	Data założenia subkonta	Kwota zgromadzonych środków na dzień wypełnienia wniosku
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

.....
Data, czytelny podpis