



STOWARZYSZENIE HARCERSKIE

SZTAB AKCJI LETNICH I ZIMOWYCH

Wniosek o rozłożenie spłaty należności na raty za uczestnictwo w Akcji Letniej/Zimowej Stowarzyszenia Harcerskiego

1. imię i nazwisko rodzica /opiekuna	
2. seria i nr dowodu osobistego rodzica / opiekuna	3. data wydania dowodu osobistego
4. adres zamieszkania / korespondencyjny wnioskującego	
5. telefon domowy	6. telefon kontaktowy (komórkowy / praca)

W związku z moją trudną sytuacją finansową proszę o rozłożenie na raty należności za obóz/kolonie/zimowisko mojego dziecka

7. imię i nazwisko dziecka	8. drużyna
9. nazwa obozu	10. czas trwania

Oświadczam, że moje zobowiązania z tytułu uczestnictwa dziecka w akcji wynoszą:

11. wysokość odpłatności _____, ____ zł	12. słownie
--------------------------------------------	-------------

Zobowiązuję się wpłacić bezzwrotną wpłatę do dnia

13. wysokość przedpłaty 150,00 zł	14. słownie sto pięćdziesiąt złotych
--------------------------------------	-----------------------------------------

Pozostałą kwotę należności zobowiązuję się wpłacić w następujących ratach

15. wysokość wpłaty _____, ____ zł	16. data wpłaty
17. wysokość wpłaty _____, ____ zł	18. data wpłaty
19. wysokość wpłaty _____, ____ zł	20. data wpłaty

Zapoznałem się z pouczeniem poniżej

21. podpis pełnym imieniem i nazwiskiem	22. data
-----------------------------------------	----------

Potwierdzenie

23. podpis komendanta jednostki / potwierdzenie zgodności danych	24. data
------------------------------------------------------------------	----------

Pouczenie

Niniejszy wniosek stanowi ostateczne wezwanie do zapłaty należności w wyżej wymienionych terminach. Niniejszy wniosek stanowi uznanie przez wnioskodawcę zobowiązań wobec Stowarzyszenia Harcerskiego i w przypadku braku spłaty należności jest podstawą do wszczęcia postępowania windykacyjnego lub sądowego. Warunkiem wyjazdu na obóz/kolonie/zimowisko jest terminowe wpłacenie przedpłaty i przekazanie wypełnionej karty kwalifikacyjnej uczestnika.

Weryfikacja

25. kontrola płatności na poprzednich akcjach	26. zgoda szefa ALiZ na rozłożenie płatności na raty data _____ podpis _____
-----------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------

Stowarzyszenie Harcerskie

Konto: Kredyt Bank S.A. IV o. Warszawa Nr 84 1500 1777 1217 7001 1433 0000

00-681 Warszawa, ul. Hoża 57 tel./fax: 621-96-12, 605-470-480

http://sh.org.pl; e-mail: aliz@sh.org.pl