**Wniosek o zaliczkę w ramach akcji**

**„Razem z WAGGGS pomagamy Ukrainie”**

Nazwa Twojego projektu **…………………………………………………………………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Stopień instruktorski: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| Hufiec: |  |
| Chorągiew: |  |
| Numer konta wnioskodawcy (podaj numer swojego konta): |  |

Proszę o przelanie na mój rachunek zaliczki w kwocie: ………………………. zł

(słownie: ………………………………………………………………………………………………..).

Zobowiązuję się rozliczyć zaliczkę najpóźniej do dnia: ………………………………………… Podpis osoby wnioskującej o zaliczkę.

Wniosek należy wypełnić, wydrukować i podpisać oraz wysłać jego skan (lub zdjęcie) na adres
e-mail: pomagamyukranie@zhp.pl