

## WNIOSEK KWALIFIKACYJNY NA OBÓZ (KOLONIE)



### I. INFORMACJE O WYPOCZYNKU

#### Forma realizacji:

Voucher o wartości około 1400,00 zł na podstawie którego z dołączonego katalogu biura podróży Almatour ([www.almatur.pl](http://www.almatur.pl)) można będzie dokonać wyboru terminu i miejsca wypoczynku dziecka (w uzgodnieniu z dowolnym biurem firmy).

W przypadku, gdy koszt kolonii (obozu) przekroczy wartość vouchera, różnicę kosztów pokrywa wnioskodawca, natomiast gdy koszt nie przekroczy wartości vouchera – różnica nie podlega zwrotowi.

Termin nadesłania wniosków kwalifikacyjnych upływa w dniu **15.05.2014** roku (decyduje data wpływu do siedziby Stowarzyszenia).

**Prosimy o wysyłanie wniosków na poniższy adres listem poleconym.**

**Stowarzyszenie Rannych i Poszkodowanych w Misjach Poza Granicami Kraju**  
**70-393 Szczecin**  
**ul. Wawrzyniaka 5**  
**----- kolonie 2014 ---**

Do dnia **30.05.2014** roku w skuteczny sposób każdy z wnioskodawców zostanie poinformowany o decyzji kwalifikacyjnej.

Program skierowany jest do dzieci własnych oraz dzieci przysposobionych – **członków Stowarzyszenia Rannych i Poszkodowanych w Misjach Poza Granicami Kraju** (wg stanu na dzień 1.04.2014 roku) w wieku od 8 do 16 lat (urodzonych pomiędzy 1 stycznia 1998 r. a 31 grudnia 2006 r.)

### II. DANE WNIOSKODAWCY (członka Stowarzyszenia)

1. imię i nazwisko .....
2. adres zamieszkania .....
3. nr telefonu .....
4. adres mail.....
5. numer legitymacji Stowarzyszenia .....

### III. WNIOSEK

#### DZIECKO 1

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia ..... PESEL:
3. Adres zamieszkania .....
4. Nazwa i adres szkoły .....  
.....klasa .....

#### DZIECKO 2

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia ..... PESEL:
3. Adres zamieszkania .....
4. Nazwa i adres szkoły .....  
.....klasa .....

#### DZIECKO 3

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia ..... PESEL:
3. Adres zamieszkania .....
4. Nazwa i adres szkoły .....  
.....klasa .....

Uwagi:

-----  
(podpis wnioskodawcy)

W przypadku wątpliwości lub dodatkowych pytań dotyczących programu – prosimy o zapytania telefoniczne do członków zarządu lub mail na adres [zarzad@stowarzyszenierannych.pl](mailto:zarzad@stowarzyszenierannych.pl)