



Załącznik 3 KARTA INFORMACYJNA DZIECKA OBJĘTEGO WSPARCIEM do WNIOSKU o udzielenie wsparcia w ramach programu „RÓWNY START” – edycja I.

(miejsowość i data)

**KARTA INFORMACYJNA DZIECKA
OBJĘTEGO WSPARCIEM w ramach programu „RÓWNY START” – edycja I**

1. DANE DZIECKA:

IMIĘ i NAZWISKO:	
data urodzenia:	
WIEK w chwili przystąpienia do projektu:	
adres zamieszkania:	

2. DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA:

IMIĘ I NAZWISKO:	
adres zamieszkania:	
telefon:	
e-mail:	

IMIĘ I NAZWISKO:	
adres zamieszkania:	
telefon:	
e-mail:	





3. INFORMACJE DODATKOWE:

DOCHÓD MIESIĘCZNY przypadający na jednego członka rodziny: <i>(potwierdzony w dalszej części realizacji projektu deklaracją PIT)</i>	
--	--

(podpis rodziców/prawnych opiekunów dziecka)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam/my, iż nie uczęszczał/ła
(imię i nazwisko dziecka)

nigdy wcześniej na zajęcia sportowo-rekreacyjne organizowane przez

.....
(nazwa Podmiotu wnioskującego o Dofinansowanie)

*(podpis i pieczęć osoby uprawnionej
do reprezentowania organizacji)*

(podpis rodziców/prawnych opiekunów dziecka)

