



Pa
**Deklaracja pomocy
dla dziecka w Afryce**

KOD OFIARODAWCY

(wypełnia Ruch Maitri)

Dane rodzica adopcyjnego

Imię i nazwisko i/lub nazwa*
* W przypadku grupy osób, firmy należy podać nazwę grupy, firmy oraz imię i nazwisko jednej osoby odpowiedzialnej za udział w programie Adopcji Serca

Adres

Kod pocztowy Poczta

Adres korespondencyjny
* Wpisz, jeżeli jest inny niż powyższy

Telefon Rok urodzenia

Adres e-mail

Zawód/umiejętności

Upzejmie prosimy o udzielenie odpowiedzi

Będę
wspierać*
* Wpisz liczbę dzieci i w jakiej szkole

Zamawiam prenumeratę dwumiesięcznika
 "My a Trzeci Świat" (koszt z wysyłką 3,00 zł za 1 egz.) **na okres** **lat** **TAK** **NIE**

Czy ma Pan(i) możliwość prowadzenia korespondencji w języku francuskim? **TAK** **NIE**

Czy może Pan(i) tłumaczyć listy dla tych, którzy takiej możliwości nie mają? **TAK** **NIE** Ile stron miesięcznie?

W jaki sposób dowiedział(a) się Pan(i) o Ruchu Maitri? Szczegółowa odpowiedź pozwoli nam na skuteczniejsze pozyskiwanie darczyńców.

Uwagi

Ja, niżej podpisany/a, deklaruję udział w następujących programach pomocy:

ADOPCJA SERCA - szkoła podstawowa
 Deklaruję regularne pokrywanie kosztów utrzymania i nauki do czasu jego/ich usamodzielnienia.
 Składka: równowartość 13 EUR miesięcznie na jedno dziecko (w tym 1 EUR na koszty administracyjne)

ADOPCJA SERCA - szkoła średnia
 Deklaruję regularne pokrywanie kosztów utrzymania i nauki do czasu jego/ich usamodzielnienia.
 Składka: równowartość 17 EUR miesięcznie na jedno dziecko (w tym 1 EUR na koszty administracyjne)

ADOPCJA SERCA - Sudan
 Deklaruję regularne pokrywanie kosztów utrzymania i nauki do czasu jej/ich usamodzielnienia. Uwaga: w tym programie brak możliwości nawiązania korespondencji ze wspieranym dzieckiem.
 Składka: równowartość 13 EUR miesięcznie na jedno dziecko (w tym 1 EUR na koszty administracyjne)

DOŻYWIANIE
 Deklaruję stałą pomoc na dożywianie i leczenie anonimowych dzieci. W wysokości Przez okres

Deklarowane kwoty należy wpłacać na konto:
 Ruch Maitri przy parafii św. Augustyna, ul. Sudecka 90, 53-129 Wrocław
 PKO BP 1 o/Wrocław 05 1020 5226 0000 6402 0025 8103
Korespondencję do wspólnoty Ruchu należy kierować na adres:
 Ruch Maitri przy parafii św. Augustyna, ul. Sudecka 90, 53-129 Wrocław

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów działalności charytatywnej prowadzonej przez Ruch Maitri.

Miejscowość, data czytelny podpis

Uwaga: Po zarejestrowaniu i nadaniu kodu Ofiarodawcy deklaracja zostanie odesłana na adres Ofiarodawcy wraz ze zobowiązaniem Ruchu Maitri do przypisania podopiecznego po opłaceniu minimum trzech miesięcznych składek wynikających z przystąpienia do zaznaczonego programu pomocy.



Z O B O W I A Ź A N I E R U C H U M A I T R I

1. Po otrzymaniu wypełnionej i podpisanej deklaracji pomocy oraz po otrzymaniu wpłat składek za udział w deklarowanym programie przynajmniej za pierwsze trzy miesiące wrocławska wspólnota Ruchu Maitri zobowiązuje się do przydzielenia konkretnego dziecka i przesłania jego dokumentów wraz ze zdjęciem w możliwie najszybszym terminie.
2. Na życzenie Pani/Pana Ruch Maitri będzie pośredniczyć w korespondencji z dzieckiem oraz pomagać w jej tłumaczeniu z języka polskiego na język francuski i odwrotnie.
3. W przypadku wstrzymania przez Panią/Pana wpłat Ruch Maitri zastrzega sobie prawo przekazania opieki nad dzieckiem innej osobie.
4. Ruch Maitri zobowiązuje się dostarczyć otrzymane pieniądze w całości zgodnie z ich przeznaczeniem misjonarzom pozostającym w kontakcie z dzieckiem.
5. W pierwszym kwartale każdego roku Ruch Maitri przedstawi swoim Ofiarodawcom sprawozdanie z działalności i potwierdzenie wpłat za poprzedni rok.

.....
Data

.....
W imieniu Ruchu Maitri

(Uwaga: punkty 1-3 nie dotyczą programu "Dożywianie")