

WSTĘPNY KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DLA DARCYŃCY
CHCĄCEGO POMÓC WYBRANEJ RODZINIE
w ramach programu „Opiekun” Fundacji Pomorskie Centrum Pomocy Alkoholikom
i Ich Rodzinom

1. Imię (imiona) i nazwisko (DARCZYŃCA)
2. Data i miejsce urodzenia
3. Miejsce zamieszkania (adres do korespondencji)
.....
4. Wybrana rodzina:
5. Zakres oferowanej pomocy:
 rzeczowa
 pieniężna

Pozostałe kwestie i szczegóły zostaną ujęte w umowie trójstronnej.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis darczyńcy)