**Załącznik do regulaminu AKCJI „KULTURALNA WIOSNA”**
**w ramach projektu pozakonkursowego**
**pn.:  „Aktywny powiat cieszyński – program aktywizacji społeczno - zawodowej w obszarze pomocy społecznej”**

…………………………………………… Cieszyn, dnia ……………………………

……………………………………………

……………………………………………

 imię, nazwisko, adres

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

 ul. Bobrecka 29

 43-400 Cieszyn

**WNIOSEK**

 Zwracam się z prośbą o przesłanie zwrotu kosztów poniesionych z tytułu

**UDZIAŁU W AKCJI „KULTURALNA WIOSNA”**

na konto osobiste w banku …………………………………………………………………………………………………….

imię i nazwisko właściciela rachunku ……………………………………………………………………………………..

adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………………………..

nr rachunku:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ……………………………………………………..

*(podpis uczestnika)*