
(miejsowość i data)

OŚWIADCZENIE O SPOSOBIE WYKORZYSTANIA DAROWIZNY FINANSOWEJ

(nazwa i adres Partnera)

ID _____
(numer identyfikacyjny Partnera)

Działając w imieniu Partnera Programu Twoja Szkoła, organizowanego przez Fundację ROSA z siedzibą we Wrocławiu (53-010) przy ul. Ołtaszyńskiej 7, którego zasady, warunki i tryb przeprowadzania określa Regulamin Programu, oświadczam, iż przekazana placówce darowizna finansowa w kwocie została wykorzystana w następujący sposób:

(podpis i pieczęć)