



**WNIOSEK**  
o dofinansowanie w ramach programu  
**„Z parafii na wakacje – SENIOR ” - edycja 2019**

**1. WNIOSKODAWCA**

Pełna nazwa parafii:	
Adres:	
Telefon:	
Konto bankowe:	
Współorganizator:	

**2. OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA ORGANIZACJĘ**

<b>WYJAZDU</b> Imię i nazwisko:			
Funkcja w parafii:			
Adres:			
Telefon komórkowy:		Mail:	

**3. FORMA WYJAZDU**

Rekolekcje                      Pielgrzymka                      Wycieczka  
Wczasy                          Turnus rehabilitacyjny              Inna (jaka).....

**4. MIEJSCE I TERMIN WYJAZDU ORAZ LICZBA UCZESTNIKÓW**

Nazwa ośrodka:			
Adres:			
Data wyjazdu:		Data powrotu:	
Liczba dni		Ilość uczestników	

**5. OPIS WARUNKÓW**

**POBYTU** a) Zakwaterowanie

--

b) Wyżywienie

--

Miejscowość.....                      Data .....

*Pieczątka podłużna parafii*

*Podpis i pieczętka Proboszcza*

**Wniosek należy złożyć do dnia 14.06.2019 w Biurze Archidiecezjalnym Caritas  
Przy pl. Matki Teresy z Kalkuty 5**

## OSOBY STARSZE PROPONOWANE DO DOFINANSOWANIA

### 1. PROPONOWANA OSOBA

Imię i nazwisko:	
Krótki opis sytuacji seniora:	
osoba samotna osoba chora lub niepełnosprawna osoba z niskimi dochodami	

### 2. PROPONOWANA OSOBA

Imię i nazwisko:	
Krótki opis sytuacji seniora:	
osoba samotna osoba chora lub niepełnosprawna osoba z niskimi dochodami	

### 3. PROPONOWANA OSOBA

Imię i nazwisko:	
Krótki opis sytuacji seniora:	
osoba samotna osoba chora lub niepełnosprawna osoba z niskimi dochodami	

### 4. PROPONOWANA OSOBA

Imię i nazwisko:	
Krótki opis sytuacji seniora:	
osoba samotna osoba chora lub niepełnosprawna osoba z niskimi dochodami	

### 5. PROPONOWANA OSOBA

Imię i nazwisko:	
Krótki opis sytuacji seniora:	
osoba samotna osoba chora lub niepełnosprawna osoba z niskimi dochodami	