



WNIOSEK O ZWOLNIENIE LUB OBNIŻENIE SKŁADKI CZŁONKOWSKIEJ

Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna: _____

Imię i nazwisko członka UKS 24: _____

Adres zamieszkania: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Grupa treningowa: _____

Wniosek

Zwracam się z prośbą o:

☐ całkowite zwolnienie ze składki członkowskiej

☐ częściowe obniżenie składki członkowskiej

w okresie od _____ do _____

Uzasadnienie

Oświadczenie

Oświadczam, że informacje podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy/-a, że Zarząd UKS 24 może zwrócić się o przedstawienie dodatkowych informacji lub dokumentów niezbędnych do rozpatrzenia wniosku.

Miejscowość i data

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Decyzja Zarządu UKS 24 *(wypełnia Zarząd Klubu)*

- ☐ Przyznano całkowite zwolnienie ze składki członkowskiej
- ☐ Przyznano częściowe zwolnienie ze składki członkowskiej do wysokości _____ zł
- ☐ Odmówiono przyznania zwolnienia

Okres obowiązywania decyzji:

od _____ do _____

Uwagi:

_____.

_____.

_____.

Data i podpisy osób uprawnionych do reprezentacji:
