



Polski Związek Niewidomych Okręg Wielkopolski

ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO

l.dz...../2025 r

Poznań, dnia 10.05.2025 r.

Oświadczenie

Ja..... niżej
podpisana/y oświadczam że **nie wykonuje** usług asystenckich
w ramach innych projektów związanych z asystencją osobistą.

Jeżeli..... wykonuje usługi asystenckie
należy podać nazwę i projektu oraz źródła finansowania

.....
.....
.....

Polski Związek Niewidomych Okręg Wielkopolski wymaga
dostarczania co miesiąc zestawienie daty i godziny pracy w
których były wykonywane usługi asystenckie w ramach innych
projektów.

Podpis

Asystenta

61-623 Poznań, Wilczak 16
tel. +48 847 46 17,
www.pzn-wielkopolska.org.pl
e-mail: pznowlkp@interia.pl

Santander Bank nr 61 1090 1359 0000 0000 3501 8404

REGON: 639761678
NIP: 781-10-31-570
KRS: 0000074145