

.....  
Miejscowość i data

**Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem udzielania pomocy społecznej  
przez Fundację Pomocy Dzieciom im. Stanisławy Bińczak**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu udzielania pomocy społecznej przez Fundację Pomocy Dzieciom im. Stanisławy Bińczak, akceptuję treść Regulaminu i będę wykonywał/a jego postanowienia.

Podpis

.....