

Chorzów dn.

.....

Imię i nazwisko

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że zostałem poinformowany/a, że zakupy artykułów pierwszej potrzeby oraz zakupy posiłku pokrywam z własnych środków finansowych (z wyłączeniem dostarczania posiłków finansowanych z innych źródeł), a gotówkę muszę przekazać wolontariuszowi przed dokonaniem zakupów.

Ponadto zostałem poinformowany/a, że w przypadku dojazdu z wolontariuszem do wyznaczonego przez mnie celu (np. sklep, apteka, poradnia itp.) muszę pokryć koszty swojego przejazdu z własnych środków finansowych.

.....

czytelny podpis osoby wymagającej wsparcia