Załącznik nr 1

Wniosek
o wyrażenie zgody na przyjęcie
darowizny pieniężnej/niepieniężnej[1]

Proszę o przyjęcie przez Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. Eleonory Reicher z siedzibą w Warszawie z przeznaczeniem dla

.....
.....
(nazwa komórki organizacyjnej)

darowizny pieniężnej/niepieniężnej[2] w postaci:

.....
.....
.....
od
.....
.....

z przeznaczeniem na

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

.....
podpis Wnioskodawcy
(beneficjent darowizny)

.....
podpis Dyrektora

[1] Skreślić niepotrzebne
[2] Skreślić niepotrzebne