

Załącznik nr 1
do regulaminu przyznawania środków finansowych
przez Wojskową Izbę Lekarską na przedsięwzięcia związane z utrwalaniem
tradycji dziedzictwa historycznego wojskowej służby zdrowia

**Komisja Historyczna
Wojskowej Izby Lekarskiej
w Warszawie**

**Wniosek
o przyznanie dofinansowania**

Dane wnioskującego		
Imię i nazwisko:		
Numer PWZ:	Telefon:	e-mail:
Dokładny opis przedsięwzięcia:		
Data realizacji przedsięwzięcia		
Wysokość wnioskowanej kwoty:		

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią Regulaminu przyznawania środków finansowych przez Komisję Historyczną WIL oraz akceptuję wszelkie zawarte w jego treści warunki.

Załączniki:

- Oświadczenie RODO i zgoda na przetwarzanie danych
-
-
-

W przypadku przyznania świadczenia proszę o przekazanie środków przelewem na rachunek w banku o nr:

.....

/podpis wnioskodawcy/