

.....  
[miejsowość, data]

.....  
[imię i nazwisko Podopiecznego]

.....  
.....  
[adres Podopiecznego]

**Fundacja Dorastaj z Nami**

Ul. Ogrodowa 7  
00-893 Warszawa

**Oświadczenie o zamiarze kontynuowania korzystania z Pomocy**

Niniejszym oświadczam, że chcę kontynuować korzystanie z Pomocy udzielanej mi/ mojemu dziecku [w przypadku osób niepełnoletnich] przez Fundację Dorastaj z Nami na podstawie Umowy z dnia .....

Informuję, że będę / moje dziecko będzie kontynuować naukę w kolejnym roku szkolnym w ..... [nazwa i adres szkoły] oraz że spełniam obowiązujące kryterium dochodowe. Załączam dokumenty poświadczające kontynuację nauki [w przypadku osób pełnoletnich].

Oświadczam, że chcę / moje dziecko chce w najbliższym roku szkolnym korzystać ze spotkań z doradcą edukacyjnym Fundacji.

Oświadczam, że zapoznałem się z postanowieniami Regulaminu przyznawania pomocy przez Fundację, który jest dla mnie zrozumiały i którego treść akceptuję. Oświadczam również, że wszelkie informacje przekazane przeze mnie Fundacji są rzetelne i prawdziwe. Jednocześnie oświadczam, że mam świadomość, że w przypadku, w którym jakiegokolwiek informacje, w tym przede wszystkim dane finansowe, mające na celu weryfikację spełnienia przez Podopiecznego kryteriów Pomocy przekazane przeze mnie Fundacji okażą się nieprawdziwe, wówczas udzielona mi Pomoc może zostać cofnięta. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w przypadku wyrządzenia Fundacji szkody na skutek podania przeze mnie nieprawdziwych informacji, jej naprawienie dochodzone być może przez Fundację na zasadach ogólnych.

Z poważaniem

\_\_\_\_\_  
[podpis Wnioskodawcy]