**DEKLARACJA WPŁAT NA FUNDUSZ RADY RODZICÓW**

**przy I Liceum Ogólnokształcącym im. Cypriana Kamila Norwida w Wyszkowie**

**w roku szkolnym 2015/2016**

……………………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko ucznia/uczennicy, klasa)

Jako rodzic (opiekun prawny) w /w ucznia/uczennicy deklaruję gotowość wpłat kwoty ………………………….. złotych miesięcznie przez okres 10 miesięcy roku szkolnego. Wpłata może być dokonana z góry za dłuższy okres niż jeden miesiąc na niżej podany rachunek bankowy lub bezpośrednio do kasy Rady Rodziców (pokój księgowości).

Deklarowane wpłaty stanowią darowiznę na cele oświatowe realizowane przez tę Radę, nie uprawniają jednakże do skorzystania z ulg podatkowych z tytułu darowizn zdefiniowanych w przepisach ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Dane do przelewów

**Rada Rodziców I LO im. C. K. Norwida**

**Ul. 11 Listopada 1 , 07-200 Wyszków**

**PBS w Wyszkowie, rachunek bankowy nr: 63 893100030002001440000001**

W opisie przelewów prosimy o wpisanie:

„Wpłata na Radę Rodziców” oraz podanie imienia, nazwiska oraz klasy, do której uczeń uczęszcza.

…………………………………………………………………………………………….

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia/uczennicy)