



# LUBELSKA SZKOŁA TAEKWON-DO

Adres: ul. Jutrzenki 10/59, 20-538 Lublin  
Kontakt: tel. 503014596, e-mail: [lst@onet.com.pl](mailto:lst@onet.com.pl), [www.lstz.republika.pl](http://www.lstz.republika.pl)

REGON:430406090, NIP:9462444440, KONTO:BANK GOSPODARKI ŻYWNOŚCIOWEJ S.A. ODDZIAŁ W LUBLINIE 14 2030 0045 1110 0000 0159 4630

Lublin dn. 7.04.2014 r.

.....  
.....  
( Nazwa zakładu pracy)

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że kol. .... ur. ...., syn/córka Państwa pracownika został/a zakwalifikowany/a do udziału w **Sportowym Obozie Taekwon-do**, który odbędzie się w terminie **od 8 do 21 lipca 2014 r. w Zwierzyńcu**. Całkowity koszt obozu wynosi **1150** złotych od osoby (jeden tysiąc sto pięćdziesiąt złotych). Prosimy o dofinansowanie udziału w/w, w organizowanym przez nas obozie, z funduszu socjalnego Państwa zakładu pracy i przekazanie należności na konto naszego Klubu: **BGŻ S.A. O / Lublin 14 2030 0045 1110 0000 0159 4630**.

Prezes Klubu  
*Sławomir Gruszczyński*  
Sławomir Gruszczyński



## POTWIERDZENIE

( dla Klubu )

Zakład.....

Potwierdza przelew kwoty.....zł.(słownie:.....)

na konto: **BGŻ S.A. O / Lublin 14 2030 0045 1110 0000 0159 4630**

.....  
Księgowy