



LUBELSKA SZKOŁA TAEKWON-DO

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

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

Lublin dn.10.06.2015 r.

.....

.....

(Nazwa zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE (dla zakładu pracy)

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 14 do 26 lipca 2015 r. w Zwierzyńcu**.
Całkowity koszt obozu wynosi **1090** złotych od osoby (jeden tysiąc dziewięćdziesiąt). 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