

Dzięki Państwa pomocy ratujemy życie i zdrowie dzieci.

66 zł kosztuje porcja terapeutycznej żywności dla **70 dzieci**
94 zł wystarczy na **pełną terapię** jednego niedożywionego dziecka
176 zł kosztuje **800 dawek** szczepionki przeciwko gruźlicy

DOWÓD / POKWITOWANIE DLA WPLACAJĄCEGO

nr rachunku odbiorcy
82 1020 1013 0000 0802 0121 0046

nr rachunku odbiorcy c.d.

odbiorca:
Polski Komitet Narodowy
Funduszu Narodów Zjednoczonych
na Rzecz Dzieci – UNICEF
Pl. Defilad 1, 00-901 Warszawa

kwota:

zleceniodawca:

tytułem:
Darowizna na rzecz PKN UNICEF – Pomoc
dzieciom w Kongo – Kod akcji: IN08H



Oplata:

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowego

nr rachunku odbiorcy
Polski Komitet Narodowy Funduszu Narodów Zjednoczonych na Rzecz Dzieci – UNICEF

nr rachunku odbiorcy c.d.
Pl. Defilad 1, 00-901 Warszawa

nr rachunku odbiorcy
8 2 1 0 2 0 1 0 1 3 0 0 0 0 0 8 0 2 0 1 2 1 0 0 4 6

W P waluta kwota

nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)

nr rachunku zleceniodawcy

nr rachunku zleceniodawcy c.d.

tytułem
Darowizna na rzecz PKN UNICEF – Pomoc dzieciom w Kongo – Kod akcji: IN08H

tytułem cd.

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Oplata:

DOWÓD / POKWITOWANIE DLA WPLACAJĄCEGO

nr rachunku odbiorcy
82 1020 1013 0000 0802 0121 0046

nr rachunku odbiorcy c.d.

odbiorca:
Polski Komitet Narodowy
Funduszu Narodów Zjednoczonych
na Rzecz Dzieci – UNICEF
Pl. Defilad 1, 00-901 Warszawa

kwota:

zleceniodawca:

tytułem:
Darowizna na rzecz PKN UNICEF – Pomoc
dzieciom w Kongo – Kod akcji: IN08H



Oplata:

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowego

nr rachunku odbiorcy
Polski Komitet Narodowy Funduszu Narodów Zjednoczonych na Rzecz Dzieci – UNICEF

nr rachunku odbiorcy c.d.
Pl. Defilad 1, 00-901 Warszawa

nr rachunku odbiorcy
8 2 1 0 2 0 1 0 1 3 0 0 0 0 0 8 0 2 0 1 2 1 0 0 4 6

W P waluta kwota

nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)

nr rachunku zleceniodawcy

nr rachunku zleceniodawcy c.d.

tytułem
Darowizna na rzecz PKN UNICEF – Pomoc dzieciom w Kongo – Kod akcji: IN08H

tytułem cd.

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Oplata: