

Pismo maszynowe: normalna czcionka - duże litery  
Pismo odręczne: duże drukowane litery, każda w osobnej kratce.

PP S.A. nr 519a

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

|                                                                                   |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------|--|-----|--|--------|--|-------|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| nazwa odbiorcy                                                                    |  | Fundacja Avalon - Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nazwa odbiorcy od.                                                                |  | Michała Kajki 80/82 lok. 1, 04-620 Warszawa           |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nr rachunku odbiorcy                                                              |  | 6 2 1 6 0 0 1 2 8 6 0 0 0 3 0 0 3 1 8 6 4 2 6 0 0 1   |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                   |  | W P                                                   |  | PLN |  | waluta |  | kwota |  |  |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nr rachunku zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa) |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                   |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nazwa zleceniodawcy                                                               |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                   |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nazwa zleceniodawcy cd.                                                           |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                   |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| tytułem                                                                           |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Chmura Polny, 757                                                                 |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| tytułem cd.                                                                       |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                   |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy                                           |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  | Opłata                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                   |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                   |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

odcinek dla instytucji przyjmującej zlecenie

Fundacja Avalon - Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym

Michała Kajki 80/82 lok. 1, 04-620 Warszawa

6 2 1 6 0 0 1 2 8 6 0 0 0 3 0 0 3 1 8 6 4 2 6 0 0 1

W P

P L N

[illegible]

| Gender | Believe it is a crisis (%) | Do not believe it is a crisis (%) |
|--------|----------------------------|-----------------------------------|
| Men    | 80                         | 20                                |
| Women  | 80                         | 20                                |

[illegible][illegible]

C h m u r a   P o l n y ,   7 5 7

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

### Oplata

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

## Podcinek dla zleceniodawcy

### Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa