



ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата

(трите имена)

ЕГН _____, декларирам своето съгласие работодателят ми да отчислява ежемесечно от трудовото ми възнаграждение сума в размер на BGN _____

С настоящата декларация упълномощавам работодателя си да превежда горепосочената сума по сметка на Сдружение „Образование без раници” в продължение на _____ (словом _____) месеца от датата на подписване.

(подпис)

(дата / място)

Информация за счетоводството:

Сдружение „Образование без раници”

Банка ОББ

IBAN: BG78UBBS81551006639897

BIC: UBBSBGSF

Основание за плащане: _____ дарение за образователна инициатива

Титуляр на сметката: Сдружение „Образование без раници”

Копие от Декларацията изпратете на Сдружение „Образование без раници” – hi@obr.education и на финансово-счетоводния отдел на вашия работодател. За да ползвате данъчни облекчения за направеното дарение, всеки януари ще ви издаваме служебна бележка за направените през предходната година дарения. За целта ще са необходими и вашите лични данни: имена, ЕГН, лична карта, адрес. Сдружение „Образование без раници” гарантира, че ще използва личните ви данни само за горепосочената цел.

Благодарим Ви за подкрепата!