 **Polskie Stowarzyszenie Szkół Pracy Socjalnej**

**Deklaracja Członkowska**

Imię i nazwisko:

Uczelnia:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Adres do korespondencji:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Proszę o przyjęcie w poczet członków Polskiego Stowarzyszenia Szkół Pracy Socjalnej.

Jednocześnie zobowiązuje się do regularnego opłacania składek członkowskich.

Data:…………………………………….. Podpis:……………………………………………………

**Numer konta stowarzyszenia** 27 1020 3352 0000 1102 0078 3795

**Bank Odbiorcy:** PKO BP SA Oddział 1 w Łodzi, al. Kościuszki 15, 90-959 Łódź
**Odbiorca:**
PSSPS, ul. Szamarzewskiego 89 C, 60-568 Poznań

Szanowni Państwo,

Prosimy o umieszczanie tytułów wpłat w realizowanych przelewach

np. tytuł wpłaty dla składek to: imię i nazwisko, uczelnia -składka członkowska za rok 2020