
mięscowość

data

Imię i nazwisko

Ulica, nr domu i mieszkania

Kod i miejscowość

ZOBOWIĄZANIE FINANSOWE

Ja, niżej podpisana _____ urodzona _____
imię i nazwisko data

W _____ wpisana w rejestrze pod numerem _____
mięscowość numer PESEL

zobowiązuję się uiścić opłatę w wysokości 1800,00zł, za staż w Stowarzyszeniu DOULA w Polsce, w czasie nie dłuższym niż 24 miesiące.

Zobowiązuję się do wpłaty 1-wszej raty w wysokości 350,00zł w ciągu 14 dni kalendarzowych od otrzymania informacji o przyjęciu poprawnego zgłoszenia na staż (liczy się data wpływu na konto Stowarzyszenia DOULA w Polsce). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w przypadku braku wpłaty w ww. terminie zgłoszenie jest wycofywane.

Przyjmuję do wiadomości, że mam prawo do dokonania w każdym czasie spłaty całości lub części opłaty przed terminem określonym w deklaracji wpłat.

Przyjmuję do wiadomości, że zostanę dopuszczona do egzaminu końcowego po wniesieniu ostatniej raty opłaty za staż i opłaceniu kosztów egzaminu w wysokości 200,00zł.

Miejscowość, data, własnoręczny podpis

Stowarzyszenie DOULA w Polsce

(data i podpis, Opiekunka Stażu)

(data i podpis, Komisja Certyfikacyjna)