Formularz Nr 1

Oferuję pomoc materialną

LISTA RZECZY DO PRZEKAZANIA

Tel kontaktowy: .....

Adres mail: .....

KATEGORIA	NAZWA ARTYKUŁU	OFEROWANA ILOŚĆ	UWAGI
Żywność o długim terminie ważności, np. konserwy, zaprawy, żywność instant, olej, makaron, płatki, słodycze, itp.			
Ubrania			
Kosmetyki, środki czystości, płyny, pampersy itp.			
Inne np.: meble sprzęty AGD pościele, ręczniki, koce, zabawki, lekarstwa itp.			