BANK SPÓŁDZIELCZY W LIMANOWEJ

Załącznik nr 3 do Regulaminu Konkursu:
„Warto oszczędzać w SKO z Bankiem Spółdzielczym w Limanowej"

RAPORT
z udziału w konkursie
2019/2020

Szkoła .....

.....

(adres szkoły, miejscowość, kod pocztowy, powiat)

Szkolna Kasa Oszczędności (SKO) działająca pod patronatem Banku Spółdzielczego w Limanowej

Imię i nazwisko nauczyciela – Opiekuna SKO .....

Adres:.....

Nr telefonu, email:.....

I. Wynik działalności SKO w okresie od 1 września 2019r. do 15 maja 2020r.:

1. Liczba uczniów w szkole w dniu zakończenia okresu oszczędzania .....
   Liczba członków SKO w dniu zakończenia okresu oszczędzania ..... | |
2. Liczba uczniów systematycznie (co najmniej raz w miesiącu) wpłacających na książeczkę SKO ..... | |
3. Wartość środków zgromadzonych na rachunku SKO uczniów:
   · Stan konta na początku okresu oszczędzania (01-09-2019r.).....
   · Stan konta na koniec okresu oszczędzania (15-05-2020r.) .....
   · Wartość oszczędności w przeliczeniu na 1 ucznia (15-05-2020r.) ..... | |

* | | *Pola punktacji wypełnia Komisja*

II. Udział członków SKO w popularyzacji oszczędzania, w tym za:

1) zorganizowanie udokumentowanej imprezy/wydarzenia o zasięgu ogólnoszkolnym na temat oszczędzania w SKO w Banku Spółdzielczym w Limanowej – (np. apel, przedstawienie, występ, finały konkursów szkolnych, spotkanie z przedstawicielami Banku itp.) - *(wymienić)*
   1. .....
   2. .....

3. ……
4. ……
5. ……

2) zorganizowanie udokumentowanej zbiórki pieniędzy/aukcji o zasięgu ogólnoszkolnym na określony cel *(wymienić)*

1. ……
2. ……
3. ……
4. ……

3) udokumentowana organizacja konkursów i quizów na temat oszczędzania w SKO w Banku Spółdzielczym w Limanowej *(wymienić)*

1 ……
2. ……
3. ……

4) udział w konkursie międzyszkolnym ogłaszanym przez Bank Spółdzielczy w Limanowej ……

5) udział w konkursach w ramach programu TalentowiSKO lub innych konkursach branżowych *(wymienić)*

1 ……
2. ……
3. ……

6) inne formy propagowania oszczędzania – lekcje, blog, wystawa, kronika, wycieczka do Banku (wymienić)

1……
2. ……
3. ……

Razem liczba punktów za realizację zadań wymienionych w pkt I-II

* *Pola punktacji wypełnia Komisja*

Potwierdzam zgodność danych z dokumentacją:

…….
(data i podpis Opiekuna SKO)

…….
(data i podpis Dyrektora Szkoły)

Nr rachunku bankowego Opiekuna SKO (prywatny)……..……

Adres do korespondencji Opiekuna SKO ……..……

……

Nr telefonu kontaktowego……..……..

Łączna ilość przyznanych punktów: ☐

Skład Komisji: Podpisy Komisji:

…… ……

…… ……

…… ……

……
(data i podpis Członka Zarządu Banku Spółdzielczego w Limanowej)
