

A- 2 KOSZTY POPRAWY WARUNKÓW SOCJALNO-BYTOWYCH

Imię i

Nazwisko:

.....Adres:

.....telefon:.....Data wysłania:

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Załącznika A –Wykazem wydatków w ramach pomocy społecznej i zwracam się z prośbą o zwrot kosztów poprawy warunków socjalno-bytowych Podopiecznego

..... (numer ewidencyjny Podopiecznego, nazwisko i imię Podopiecznego Stowarzyszenia) wg przedstawionego zestawienia:

- faktura nr kwota

- faktura nr kwota

- faktura nr kwota

- faktura nr kwota

- faktura nr kwota

- faktura nr kwota

- faktura nr kwota

- faktura nr kwota

- faktura nr kwota

- faktura nr kwota

SUMA:

Załączam faktury/rachunki w ilości:egz. Zaakceptowaną kwotę refundacji proszę przekazać na podany poniżej nr konta bankowego:

UWAGI: Przypominamy, że celowość poniesionych kosztów musi być dokładnie opisana przez Podopiecznego bądź osoby reprezentujące Podopiecznego na odwrocie każdego dokumentu księgowego potwierdzającego wydatki, a dokumenty te nie mogą budzić żadnych wątpliwości pod względem rzetelności oraz oryginalności.

.....
Podpis Podopiecznego/ Rodzica lub prawnego opiekuna

.....
Podpis Zarządu