



.....
(miejsce i data)

Stowarzyszenie „Warto jest pomagać”
ul. Bema 7/6, 65-035 Zielona Góra

Formularz zwrotu poniesionych wydatków

Podopieczny:	Nr telefonu:
Opiekun:	Adres:
e-mail:	

Zwracam się z prośbą o zwrot poniesionych wydatków:

- Leczenia Dojazdu do placówek zdrowia Sprzętu specjalistycznego
 Rehabilitacji Specjalistycznej diety Inne, jakie?

Zestawienie dokumentów księgowych:

LP	Numer dokumentu	Kwota	LP	Numer dokumentu	Kwota

Załączam faktury/rachunki w ilości szt.

Wnioskowana kwota zwrotu:

Zaakceptowaną kwotę proszę przelać na poniższy rachunek bankowy:

.....
(prosimy o wskazanie numeru rachunku tylko w przypadku innego numeru rachunku, niż wskazane w Deklaracji)

Oświadczam, że wskazane wydatki zostały poniesione w celu powrotu do zdrowia Podopiecznego Stowarzyszenia „Warto jest pomagać”

Data oraz czytelny podpis:

Wypełnia Stowarzyszenie:

Kwota płatności	
Data płatności	
Nr subkonta	
Nazwa subkonta	
Zapłacono/ zrefundowano z:	