

Imię i Nazwisko .....

Data .....

Adres: .....

Nr telefonu:.....

## ZESTAWIENIE KOSZTÓW

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów zgodnie z porozumieniem zawartym z Fundacją „Złotowianka” dotyczących podopiecznego:.....

### Według zestawienia:

1. faktura nr.....kwota .....

2. faktura nr.....kwota.....

3. faktura nr.....kwota.....

4. faktura nr.....kwota.....

5. faktura nr.....kwota.....

6. faktura nr.....kwota.....

7. faktura nr.....kwota.....

8. faktura nr.....kwota.....

9. faktura nr.....kwota.....

10.faktura nr.....kwota.....

**SUMA:.....zł**

.....(słownie)

### UWAGI:

- przypominamy, że każdy dokument musi być na odwrocie wyraźnie podpisany i dokładnie opisany przez Podopiecznego bądź osoby reprezentujące Podopiecznego co do celowości poniesionych kosztów.

Załączamy faktury/rachunki/inne:.....egz.

Kwotę refundacji proszę przekazać na podane poniżej konto bankowe :

.....

.....

Czytelny podpis