

Imię i Nazwisko .....

Data .....

Adres: .....

Nr telefonu:.....

**UWAGA:**

- każda faktura musi być na **odwrocie opisana** (imię i nazwisko, celowość zakupu). Każdorazowo na zestawieniu kosztów należy wpisać **numer rachunku bankowego**. W przeciwnym razie refundacja kosztów nie będzie możliwa.

## 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)**

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

Kwotę refundacji proszę przekazać na podane poniżej konto bankowe :

.....

.....

Czytelny podpis