Podopieczny Fundacji Wchodzę w To:

.....

Imię i nazwisko (proszę wypisywać dane drukowanymi literami)

.....

Adres

.....

Numer telefonu

Załącznik nr 2

Zestawienie kosztów

Data:.....-.....-.....

rok *mc* *dzień*

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów przewidzianych w statucie Fundacji poniesionych przez

Podopiecznego.....

Imię i nazwisko oraz numer identyfikacyjny

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.....
11. Faktura nr..... kwota.....
12. Faktura nr..... kwota.....
13. Faktura nr..... kwota.....
14. Faktura nr..... kwota.....
15. Faktura nr..... kwota.....

Suma..... Załączam faktury w ilości.....egzemplarzy.

Zaakceptowaną kwotę refundacji proszę o przesłanie na rachunek bankowy:

.....

Imię i nazwisko, adres

Numer rachunku bankowego

.....

Czytelny podpis i numer dowodu osobistego Podopiecznego/Prawnego Opiekuna Podopiecznego

Przypominamy, że przyjmujemy dokumenty wystawione wyłącznie na dane Fundacji i szczegółowo opisane z tyłu oraz czytelnie podpisane. Refundacja obejmuje koszty poniesione z tytułu leczenia: leki, rehabilitacja, sprzęt medyczny, zabiegi medyczne, wizyty lekarskie, zwrot kosztów dojazdu na leczenie i rehabilitację (faktury opisane na Fundację i bilety – potwierdzone pieczątką w miejscu pobytu), zwrot kosztów korespondencji do sponsorów, na które znajduje się pokrycie na subkoncie podopiecznego.

Prawa Zastrzeżone dla Fundacji Wchodzę w To