



Wniosek o refundację poniesionych kosztów związanych z leczeniem, rehabilitacją i pomocą socjalną, dla podopiecznego fundacji.....

Imię i nazwisko dziecka, adres zamieszkania.

Proszę o zwrot poniesionych kosztów, zgodnie z załączonymi dokumentami. Jednocześnie oświadczam, że poniższe zakupy są przeznaczone w całości dla mojego dziecka i nie będą nigdzie indziej refundowane.

LP	NR. Dokumentu	KWOTA
	KWOTA RAZEM	

Proszę o przekazanie powyższej kwoty na moje konto, wskazane w zawartym Porozumieniu.

..... Data i Podpis

