



**Fundacja Wspierania Rozwoju Zasobów Ludzkich
"Nasze Zagłębie"**

Załącznik Nr 4 c

ZESTAWIENIE KOSZTÓW FAKTURY I RACHUNKI, KTÓRE FUNDACJA OPŁACA BEZPOŚREDNIO DO
KONTRAHENTA/WYSTAWCY

Imię i Nazwisko:
Adres: Nr
telefonu: Data wysłania: Oświadczam, że
zapoznałem się z treścią Załącznika nr 1–Wykazem wydatków w ramach pomocy społecznej i
proszę o dokonanie przelewu z subkonta Podopiecznego:

.....
(numer ewidencyjny Podopiecznego, nazwisko i imię Podopiecznego Fundacji) na rachunek
bankowy Kontrahenta/Wystawcy:

..... (nazwa i adres
firmy) wg przedstawionego zestawienia: – faktura nr
kwota – faktura nr kwota

..... – faktura nr kwota

..... – faktura nr kwota

..... – faktura nr kwota

..... SUMA:

..... Załączam
faktury/rachunki w ilości:egz. Zaakceptowaną kwotę refundacji proszę przekazać na
podany poniżej nr konta bankowego Kontrahenta/Wystawcy:

..... UWAGI:

Przypominamy, że celowość poniesionych kosztów musi być dokładnie opisana przez
Podopiecznego bądź osoby reprezentujące Podopiecznego na odwrocie każdego dokumentu
księgowego potwierdzającego wydatki, a dokumenty te nie mogą budzić żadnych wątpliwości pod
względem rzetelności oraz oryginalności.

Jan Grad prezes Zarządu Podpis

*Fundacja Wspierania Rozwoju Zasobów Ludzkich
"Nasze Zagłębie"
41-250 Czeladź
ul. Wojkowska 2*

1% KRS 0000364986

www.fundacjanaszczaglebie.com.pl

tel. 791-398-062, 504-062-665

fundacjanaszczaglebie@gmail.com



**Fundacja Wspierania Rozwoju Zasobów Ludzkich
"Nasze Zagłębie"**

Podopiecznego/ Rodzica lub innego prawnego opiekuna Podopiecznego

*Fundacja Wspierania Rozwoju Zasobów Ludzkich
"Nasze Zagłębie"
41-250 Czeladź
ul. Wojkowska 2*

1% KRS 0000364986
www.fundacjanaszezaglebie.com.pl
tel. 791-398-062, 504-062-665
fundacjanaszezaglebie@gmail.com