

**ZESTAWIENIE KOSZTÓW PONIESIONYCH NA REALIZACJĘ ZADAŃ GRUPY OPP**

Data wysłania: .....

Grupa OPP nr ..... w .....

Imię i Nazwisko Kierownika: .....

Adres: .....

Nr telefonu: .....

e-mail: .....

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów poniesionych na realizację zadań Grupy OPP:

.....  
(numer i nazwa Grupy OPP)

wg przedstawionego zestawienia

- |                               |             |
|-------------------------------|-------------|
| 1. Faktura/rachunek nr .....  | kwota ..... |
| 2. Faktura/rachunek nr .....  | kwota ..... |
| 3. Faktura/rachunek nr .....  | kwota ..... |
| 4. Faktura/rachunek nr .....  | kwota ..... |
| 5. Faktura/rachunek nr .....  | kwota ..... |
| 6. Faktura/rachunek nr .....  | kwota ..... |
| 7. Faktura/rachunek nr .....  | kwota ..... |
| 8. Faktura/rachunek nr .....  | kwota ..... |
| 9. Faktura/rachunek nr .....  | kwota ..... |
| 10. Faktura/rachunek nr ..... | kwota ..... |

**SUMA:**.....

Załączam faktury/rachunki: .....egz.

Zaakceptowaną kwotę refundacji proszę przekazać na podany poniżej nr rachunku bankowego:

.....  
(nr rachunku bankowego Kierownika Grupy OPP/ Członka Grupy OPP lub Kontrahenta/Wystawcy faktury)

Dane właściciela rachunku:

.....  
(imię i nazwisko Kierownika Grupy OPP/ Członka Grupy OPP lub nazwa Kontrahenta/Wystawcy faktury)

.....  
(adres)

**UWAGI:**

- w przypadku większej ilości dokumentów prosimy o rozszerzenie zestawienia,
- przypominamy, że **celowość poniesionych kosztów musi być dokładnie opisana przez Kierownika na odwrocie każdego dokumentu księgowego** potwierdzającego wydatki, a dokumenty te nie mogą budzić żadnych wątpliwości pod względem rzetelności oraz oryginalności.
- Faktury, rachunki lub inne dowody księgowe należy **przesyłać w oryginale** wraz z niniejszym *Zestawieniem kosztów* na adres Fundacji: Fundacja Sedeka, ul. Grzybowska 4 lok.132, 00-131 Warszawa, bądź przedkładać osobiście.

.....  
czytelny podpis Kierownika

.....  
czytelne podpisy Członków Grupy OPP