

DATA WYSŁANIA

ZESTAWIENIE KOSZTÓW PONIESIONYCH NA REALIZACJĘ ZADAŃ GRUPY OPP

NR EWIDENCYJNY GRUPY OPP	NAZWA GRUPY OPP	IMIĘ I NAZWISKO KIEROWNIKA

Zwracam się z prośbą do Fundacji Sedeka o:

 Płatność przelewem na konto sprzedającego lub Zwrot (refundacja) za poniesione wydatki

według przedstawionego zestawienia:

LP.	FAKTURA/RACHUNEK/DOWÓD KSIĘGOWY	KWOTA
1.	nr	
2.	nr	
3.	nr	
4.	nr	
5.	nr	
6.	nr	
7.	nr	
8.	nr	
9.	nr	
10.	nr	
SUMA		

Załączam dokumenty w liczbie: egz.

Zaakceptowaną kwotę proszę przekazać na podany poniżej numer rachunku bankowego:

 KIEROWNIKA CZŁONKA GRUPY PODOPIECZNEGO GRUPY WYSTAWCY FAKTURY

 - - - - - -

Dane właściciela rachunku:

IMIĘ I NAZWISKO:	<input type="checkbox"/> KIEROWNIKA	<input type="checkbox"/> CZŁONKA GRUPY	<input type="checkbox"/> PODOPIECZNEGO GRUPY	<input type="checkbox"/> NAZWA WYSTAWCY FAKTURY

Oświadczam, że wydatki wymienione w Zestawieniu zostały faktycznie poniesione przez Grupę OPP, a przedmioty i usługi zostały odebrane, co potwierdzam załączonymi dokumentami. Nie uzyskałam/-em, nie występowałam/-em oraz nie będę występować o refundację do innej instytucji/ podmiotu. Wydatki zrefundowane w ramach powyższego Zestawienia nie były i nie będą przedmiotem innych refundacji i odliczeń podatkowych. Prawdziwość powyższych danych, twierdzeń i autentyczność dokumentów stwierdzam własnoręcznym podpisem.

CZYTELNY PODPIS KIEROWNIKA

CZYTELNE PODPISY CZŁONKÓW GRUPY ORAZ PODOPIECZNEGO GRUPY

UWAGI:

Przypominamy, że:

- Faktury, rachunki lub inne dowody księgowe należy przysyłać wraz z oryginałem niniejszego Zestawienia kosztów na adres Fundacji: ul. Grzybowska 4 lok. U6B 00-131 Warszawa, bądź przedkładać osobiście w biurze Fundacji.
- W jednym Zestawieniu Kosztów nie należy łączyć faktur płatnych przelewem do wystawcy oraz faktur do zwrotu (refundacji) za poniesione wydatki.