ZAŁĄCZNIK NR 4 DO REGULAMINU PROWADZENIA SUBKONT

Wniosek o refundację kosztów

Użyj tego wniosku, gdy sam/-a zapłaciłeś/-aś za zakup lub usługę dla dziecka i chcesz otrzymać zwrot ze środków subkonta. Dołącz skany faktur lub rachunków oraz potwierdzenia zapłaty. Refundujemy dokumenty wystawione maksymalnie 12 miesięcy przed złożeniem wniosku.

DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko Opiekuna

Data wniosku

Imię i nazwisko Podopiecznego

Nr subkonta

E-mail

Telefon

DOKUMENTY DO REFUNDACJI

Lp.	Nr faktury / rachunku	Data	Wystawca	Za co (krótki opis)	Kwota brutto
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
				Łącznie do refundacji	

RACHUNEK DO PRZELEWU

Właściciel rachunku

Numer rachunku (26 cyfr)

OŚWIADCZENIA

☐ Wydatki dotyczą potrzeb Podopiecznego i zostały przeze mnie zapłacone.

☐ Wydatki nie zostały i nie zostaną sfinansowane z innych źródeł (np. NFZ, PFRON, ośrodek pomocy społecznej, ubezpieczyciel, inna organizacja) ani przedstawione do refundacji w innym miejscu.

☐ Załączam kopie lub skany dokumentów oraz potwierdzenia zapłaty i na prośbę Fundacji okażę oryginały.

Miejscowość i data

Czytelny podpis Opiekuna

WYPEŁNIA FUNDACJA

Zatwierdzona kwota	Saldo po wypłacie	Data przelewu

Podpis osoby zatwierdzającej