ZAŁĄCZNIK NR 5 DO REGULAMINU PROWADZENIA SUBKONT

Wniosek o zapłatę bezpośrednią

Użyj tego wniosku, gdy Fundacja ma zapłacić sprzedawcy lub usługodawcy bezpośrednio ze środków subkonta. Poproś sprzedawcę o fakturę wystawioną na Fundację, według danych poniżej.

DANE DO FAKTURY

Nabywca
Fundacja Równym Krokiem
ul. Kościelna 30B
44-230 Czerwionka-Leszczyny
NIP 642 319 80 99

W uwagach lub opisie faktury
Imię i nazwisko Podopiecznego
oraz numer subkonta

DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko Opiekuna

Data wniosku

Imię i nazwisko Podopiecznego

Nr subkonta

E-mail

Telefon

FAKTURY DO ZAPŁATY

Lp.	Nr faktury	Termin płatności	Za co (krótki opis)	Kwota brutto
1				
2				
3				
4				
			Łącznie do zapłaty	

DANE SPRZEDAWCY DO PRZELEWU

Nazwa sprzedawcy

NIP

Numer rachunku sprzedawcy (26 cyfr)

OŚWIADCZENIA

- ☐ Zakup lub usługa dotyczy potrzeb Podopiecznego.
- ☐ Wydatek nie został i nie zostanie sfinansowany z innych źródeł (np. NFZ, PFRON, ośrodek pomocy społecznej, ubezpieczyciel, inna organizacja).
- ☐ Załączam fakturę lub jej skan albo wskazuję jej numer, jeśli została wystawiona w Krajowym Systemie e-Faktur.

Miejscowość i data

Czytelny podpis Opiekuna

WYPEŁNIA FUNDACJA

Zatwierdzona kwota

Saldo po zapłacie

Data przelewu

Podpis osoby zatwierdzającej