

21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

SUMA	
-------------	--

Załączam dokumenty w liczbie: _____ egz.

Miejscowość, data.

Czytelny podpis Podopiecznego, Rodzica
lub innego prawnego opiekuna Podopiecznego

UWAGI: Przypominamy, że celowość poniesionych kosztów musi **być dokładnie opisana przez Podopiecznego na odwrocie każdego dokumentu księgowego potwierdzającego wydatki**, a dokumenty te nie mogą budzić wątpliwości pod względem rzetelności lub oryginalności. **Faktury, rachunki lub inne dowody księgowe należy przesyłać w oryginale wraz z niniejszym Zestawieniem kosztów** na adres: Fundacja Parasol Roztocza, ul. Zamojska 42 A, 22-600 Tomaszów Lubelski **lub przedkładać osobiście** w biurze Fundacji Parasol Roztocza (ul. Zamojska 42 A, 22-600 Tomaszów Lubelski).