Email do wysłania Podania elektronicznie:
fundacja@dobropowraca.pl
Adres do wysyłki Podania pocztą:
Fundacja Dobro Powraca
ul. Wojrowicka 38/2
54-436 Wrocław

Wypełnia Fundacja

Podanie o zwrot kosztów

Imię i Nazwisko Podopiecznego	
Imię i Nazwisko przedstawiciela ustawowego (dla osób niepełnoletnich)	
Adres zamieszkania Podopiecznego	
Numer subkonta Podopiecznego (jeżeli został nadany)	

Na podstawie § 9 i 10 Statutu Fundacji i Porozumienia w sprawie przystąpienia do Programu Subkont proszę o zwrot poniesionych przeze mnie kosztów na mój rachunek bankowy:

Jako potwierdzenie poniesionych wydatków załączam oryginały faktur/rachunków imiennych:

LP	Numer faktury/rachunku imiennego	Kwota
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

SUMA

- Oświadczam, że wskazane przeze mnie wydatki zostały faktycznie przeze mnie poniesione
- Oświadczam, że wskazane przeze mnie wydatki nie były i nie będą przedmiotem refundacji w innej organizacji niż Fundacja Dobro Powraca
- Potwierdzam autentyczność dokumentów i prawdziwość danych zawartych w Podaniu o zwrot kosztów własnoręcznym podpisem

Podpis Podopiecznego lub jego przedstawiciela ustawowego- Imię i Nazwisko