

- Maksymalnie 10 pozycji na podaniu- prosimy nie przerabiać wzoru podania
- Podanie należy podpisać przed zeskanowaniem i wysłać z maila zarejestrowanego w Fundacji
 1. Akceptowany format skanów – PDF, JPG
 2. W jednym mailu powinno znajdować się jedno podanie z fakturami/ rachunkami imiennymi do niego
 3. Prosimy nie łączyć w jeden plik różnych podań o zwrot kosztów
 4. Prosimy nie łączyć w jeden plik podania o zwrot kosztów z podaniem o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym

54-608 Wrocław



Imię i Nazwisko Podopiecznego	
Imię i Nazwisko opiekuna (dla Osób niepełnoletnich)	
Adres zamieszkania Podopiecznego	
4-cyfrowy numer subkonta Podopiecznego (jeżeli został nadany podczas rejestracji do Programu Subkont) **	

[illegible]

LP	Numer faktury/rachunku imiennego	Opis przedmiotów z faktury (tylko jeżeli nie wynika z opisu)	Kwota
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

A

- ✓ Oświadczam, że wskazane przeze mnie wydatki zostały faktycznie przeze mnie poniesione i nie były oraz 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
- ♥ **Przekazuję/nie przekazuję *** dobrowolną wpłatę z mojego subkonta w wysokości PLN na obsługę Programu Subkont Fundacji Dobro Powraca

Wnioskodawcą może być Podopieczny lub w przypadku Dziecka- jego Rodzic

** - dotyczy subkont założonych od września 2022 roku