

PODOPIECZNY/NA

Nr subkonta

Zestawienie wydatków za miesiąc						Wypełnia Fundacja
LP	Numer faktury/rachunku	Data faktury/rachunku	Rodzaj wydatku (np. leki, paliwo, nocleg, sprzęt rehabilitacyjny, rehabilitacja, materiały remontowe itp.)	Uzasadnienie wydatku (np. przygotowanie do przeszczepu, w razie paliwa wskazać datę, miejsce oraz cel np. konsultacje, badania itp., w razie remontu – wskazać pomieszczenie itd.)	Kwota brutto	Akceptacja pełna/częściowa
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
RAZEM						