

# TY TEŻ POTRAFISZ POMÓC!

Wrocław, dnia .....

## DYSPOZYCJA WYPŁATY ŚRODKÓW Z SUBKONTA

Proszę o wypłatę środków z subkonta: .....,  
(imię i nazwisko podopiecznego) (nr ewidencyjny)

nr rachunku bankowego: .....

w kwocie: ....., słownie: .....

### ZESTAWIENIE

L.P.	NR DOKUMENTU KSIĘGOWEGO	DATA WYSTAWIENIA DOKUMENTU	KWOTA	UWAGI (WYPEŁNIA PRACOWNIK FUNDACJI)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
		SUMA		

Ja niżej podpisana/y, wnioskująca/y o refundację oświadczam, że przedłożone do refundacji dokumenty nie zostały sfinansowane z innych źródeł. Poświadczający nieprawdę podlega karze zgodnie z art. 271 Kodeksu Karnego.

.....  
(podpis Wnioskodawcy: : czytelnie imię i nazwisko)

Wnioskodawca

.....  
(podpis Wnioskodawcy: : czytelnie imię i nazwisko)

Przedstawiciel Fundacji

.....  
(podpis)

### WYPEŁNIA PRACOWNIK FUNDACJI

KWOTA DO WYPŁATY	ZATWIERDZONO W DNIU	PODPIS



Fundacja "Potrafię Pomóc"  
na Rzecz Dzieci Niepełnosprawnych  
z Wadami Rozwojowymi

ul. Horbaczewskiego 24  
54-130 Wrocław  
[www.potrafiepomoc.org.pl](http://www.potrafiepomoc.org.pl)

KRS 0000303590  
REGON 020747657  
NIP 899-264-29-28