

Załącznik nr 2

do wniosku o zapomogę bezzwrotną

Zestawienie wydatków

Rachunki/faktury wystawione na nazwisko.....

Lp.	Data wystawienia	Nr rachunku	Kwota
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
x	x	Razem	

Stwierdzam zgodność przedłożonych do wglądu
oryginałów rachunków z zestawieniem.....
podpis pracownika Działu Socjalnego