

Załącznik B

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data)

Fundacja MATIO
ul. Celna 6
30-507 Kraków

Zwracam się z prośbą o refundację kosztów dojazdów związanych z leczeniem i rehabilitacją wskazanych w załącznikach do tego pisma na łączną kwotę: z subkonta: i przełanie na wskazany w Formularzu Subkont rachunek bankowy lub na
.....
.....

Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty są oryginalne i zawierają koszty poniesione na
co potwierdza mój podpis na każdym z nich.

Pobyt w dniach:

Wykaz załączników:

- 1.
- 2.
- 3.

Pobyt w dniach:

Wykaz załączników:

- 1.
- 2.
- 3.

Pobyt w dniach:

Wykaz załączników:

- 1.
- 2.
- 3.

.....
(podpis)