

Załącznik D

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data)

Fundacja MATIO
ul. Celna 6
30-507 Kraków

Zwracam się z prośbą o refundację kosztów zakupu/najmu sprzętu rehabilitacyjnego/medycznego dla Podopiecznego wskazanych w załącznikach do tego pisma na łączną kwotę: z subkonta: i przelanie 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.

Wykaz załączników:

- 1.
- 2.
- 3.

.....
(podpis)