

Fundacja W Związku Z Rakiem
Plac Solny 14/3, 50-062 Wrocław
KRS 0000550874
tel. (71) 307-44-64
e-mail: wnioski@zrakiem.pl



WYPEŁNIA	FUNDACJA
NUMER WNIOSKU	DATA WPŁYWU WNIOSKU

WNIOSEK

o dofinansowanie ze środków FUNDACJI W ZWIĄZKU Z RAKIEM

Dane Wnioskodawcy (proszę wypełnić drukowanymi literami):

Beneficjent w imieniu własnym

Osoba upoważniona

Imię i nazwisko

Zamieszkały/a

Nr subkonta

Działający w imieniu

1. Wnioskuję o dofinansowanie wydatków Beneficjenta, związanych z: **leczeniem, rehabilitacją, zakupem leków, wizytami lekarskimi, specjalistycznymi badaniami, pomocą psychologa, zakupem specjalistycznej żywności.** Dokumenty dołączone do wniosku, świadczące o poniesionych wydatkach, zawierają się w powyższych kategoriach. Wydatki są związane z poprawą zdrowia Beneficjenta oraz niezbędnymi wydatkami związanymi z leczeniem.

2. Poniżej proszę o uzasadnienie wydatków **NIE ZAWIERAJĄCYCH SIĘ W KATEGORIACH Z PUNKTU 1 (powyżej):**

W przypadku wątpliwości związanych z celowością przedstawionych wydatków, Fundacja zastrzega sobie prawo do zwrócenia się z prośbą o dodatkowe uzasadnienie konkretnych pozycji wniosku.

WYPEŁNIA FUNDACJA:

NUMER WNIOSKU	FORMA PŁATNOŚCI PRZELEW NA KONTO BENEFICJENTA	KWOTA	DATA
	PRZELEW NA KONTO SPRZEDAWCY		
KWOTA DOFINANSOWANIAZŁ	PRZELEW NA KONTO SPRZEDAWCY	KWOTA	DATA
	PRZEKSIEGOWANIE Z SUBKONTA		

ZESTAWIENIE WYDATKÓW

UWAGA!: Do wniosku należy załączyć oryginały dokumentów potwierdzające wydatki. Faktury/ rachunki powinny być wystawione na Beneficjenta lub na Fundację, nie na Reprezentanta lub Osobę Upoważnioną.

lp	DATA DOKUMENTU	DOKUMENT (NP. PARAGONU/ RACHUNKU/FAKTURY)	KWOTA	FORMA PŁATNOŚCI	
				Płatność przelewem na konto sprzedającego	Zwrot zapłaconego dokumentu na konto Beneficjenta
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

Wnioskuje o dofinansowanie kwoty:

1. Płatność przelewem na konto sprzedającego- kwota razem:

2. Zwrot zapłaconego dokumentu na konto beneficjenta- kwota razem:

Proszę o przekazanie kwoty ujętej w pkt 1 na konto sprzedającego, a kwoty ujętej w pkt 2 na konto osobiste:

Imię i nazwisko właściciela rachunku:

Numer konta bankowego (26 cyfr):

Oświadczam, że wydatki zaznaczone w kolumnie „Zwrot zapłaconego dokumentu na konto Beneficjenta” zostały faktycznie przeze mnie poniesione, a przedmioty i usługi zostały przeze mnie odebrane, co potwierdzam załączonymi oryginałami dokumentów i nie uzyskałem oraz nie występowałem o refundację do innej instytucji, podmiotu. Wydatki zrefundowane w ramach powyższego wniosku, nie będą przedmiotem innych refundacji i odliczeń podatkowych. Prawdziwość powyższych danych, twierzeń i autentyczność dokumentów stwierdzam własnoręcznym podpisem.