……………………………..

Pieczątka Stowarzyszenia

OŚWIADCZENIA

□ Oświadczam, że załączone faktury dotyczące zwrotu kosztów za

Paliwo ,przedstawiają faktyczną koszt na wyjazdy służbowe WTWzK.

..................................................................

Podpis

□ Oświadczam, że złączone faktury dotyczące zwrotu kosztów za Paliwo przedstawiają faktyczny koszt związany z dojazdem na leczenia lub rehabilitację.

..................................................................

Podpis

□ Oświadczam, że przedstawione bilety związane z

dojazdem środkami komunikacji(pkp, pks,mzk, lub prywatnymi firmami przewoźniczymi) przedstawiają faktyczny koszt związany z dojazdem na rehabilitację lub leczenie.

..................................................................

Podpis

□ Oświadczam, że przedstawione faktury za leki i suplementy

dotyczą tylko i wyłącznie leczenia Podopiecznego i są związane z jego główną jednostką chorobową.

..................................................................

podpis