

Razem:								

Środki finansowe prosimy przekazać na konto:

.....

.....
(podpis i pieczęć Organizatora)

Załączniki:

1. Ewidencja wykonywania prac społecznie użytecznych;
2. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia listy wypłat świadczenia z pokwitowaniem odbioru;
3. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia listy obecności osób uprawnionych, skierowanych do wykonywania prac społecznie użytecznych;
4. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopie zwolnień lekarskich.