

ZESTAWIENIE FAKTUR/RACHUNKÓW/ UMÓW CYWILNO-PRAWNYCH



opolskie
stowarzyszenie
rehabilitacji

Lp.	Numer faktury/rachunku/umowy	Data wystawienia dokumentu	Cel	Kwota*
1			Opisuje związek zakupionego towaru lub usługi z leczeniem i rehabilitacją np. sprzęt rehabilitacyjny, leki, konsultacja neurologiczna; w przypadku faktury za paliwo - cel wyjazdu (np. 3 razy w tyg. z miasta X do Y)	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

*Rozliczeniu nie podlegają torebki foliowe/papierowe – o te wydatki należy pomniejszyć kwotę dokumentu

RAZEM:

RAZEM (wszystkie strony):