



OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że załączone faktury dotyczące zwrotu kosztów za **paliwo**, przedstawiają faktyczną ilość paliwa zużytego na dojazd związany z leczeniem i rehabilitacją.

.....
podpis

Oświadczam, że dołączone bilety parkingowe oraz opłaty za przejazd autostradą są faktycznym kosztem związanym z dojazdem na leczenia lub rehabilitację.

.....
podpis

Oświadczam, że przedstawione bilety związane z dojazdem środkami komunikacji (pkk, 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

Przypominamy, że w przypadku gdy faktura jest wystawiona na więcej płatników (PCPR, NFZ, inne) zapisujemy kwotę do zwrotu przypadającą na Stowarzyszenie. Na przykład:

Faktura jest wystawiona na kwotę 1000,00 zł, gdzie:

-NFZ płaci 200,00 zł

-PCPR płaci 400,00 zł

1000,00 zł – 600,00zł = 400,00 zł ← kwota do zwrotu przypadająca na Stowarzyszenie

ORGANIZACJA POŻYTKU PUBLICZNEGO

ul. Samborska 15
45-316 Opole
tel. 77 556 03 35

e-mail: info@rehabilitacjaopole.pl



KRS: 0000273196

NIP: 7542893179

REGON: 160117005

NR RACHUNKU: 34 1680 1235 0000 3000 1461 2426