

.....
.....
Wnioskodawca, adres

..... Miejscowość i data

**Wójt Gminy
Raba Wyżna**

**ZESTAWIENIE FAKTUR / RACHUNKÓW
potwierdzających poniesienie wydatków o charakterze edukacyjnym
– pomoc materialna dla uczniów na rok szkolny 2017/2018**

Lp.	NR FAKTURY / RACHUNKU	DATA WYSTAWIENIA	WARTOŚĆ BRUTTO
1.	z dnia	na kwotę zł
2.	z dnia	na kwotę zł
3.	z dnia	na kwotę zł
4.	z dnia	na kwotę zł
5.	z dnia	na kwotę zł
6.	z dnia	na kwotę zł
7.	z dnia	na kwotę zł
8.	z dnia	na kwotę zł
9.	z dnia	na kwotę zł
10.	z dnia	na kwotę zł
11.	z dnia	na kwotę zł
12.	z dnia	na kwotę zł
13.	z dnia	na kwotę zł
14.	z dnia	na kwotę zł
15.	z dnia	na kwotę zł

RAZEM

.....
Podpis składającego