

.....
(Nazwisko i imię Wnioskodawcy)

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Adres zamieszkania Wnioskodawcy)

.....
(Nazwisko i imię Ucznia)

Wójt Gminy Raba Wyżna

ZESTAWIENIE FAKTUR / RACHUNKÓW potwierdzających poniesienie wydatków o charakterze edukacyjnym – pomoc materialna dla uczniów na rok szkolny 2024 /2025

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