

.....
(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 2026 /2027

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