|  |
| --- |
| ***Kwota do wypłaty: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł*** ***Numer wniosku: WNI/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/202\_\_******Symbol archiwum: W1P/ \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_******\*WYPEŁNIA SPSM*** |



**WNIOSEK**

**ZA 2021 ROK PODATKOWY**

 **DANE BENEFICJENTA:**

1. Nazwa beneficjenta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Telefon kontaktowy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A** | **B** |

 **WYBÓR OPCJI \*\***

**A. FAKTURA ZAKUPOWA NA SPSM PŁATNA PRZELEWEM :**

 Dane do faktury:

 *NABYWCA*: STOWARZYSZENIE POMOCY SZKOLE „MAŁOPOLSKA”

 ul. Rzeźnicza 2a, 31-540 Kraków, NIP 675-10-36-800

 *ODBIORCA*: BENEFICJENT (placówka edukacyjna, UKS itp.)

**B . PRZEKAZANIE NA KONTO\*\*\*:**

 Nazwa właściciela rachunku: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numer rachunku bankowego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Uzupełniony wniosek lub fakturę prosimy przesłać skanem na adres e-mail: dokumenty@spsm.edu.pl**

 pieczęć firmowa

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.202\_\_\_\_

 podpis (pieczęć) beneficjenta

**PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE WNIOSKU.**

 \* Wypełnia SPSM

 \*\* Zaznaczyć odpowiednią opcję.

\*\*\* Po wydatkowaniu konieczne przedstawienie rozliczenia zgodnie z załącznikiem nr 2