stowarzyszenie pomocy szkole małopolska

Kwota do wypłaty: _____ *zł*

Numer wniosku: WNI/_____/202__

Symbol archiwum: W1P/_____/_____

**WYPEŁNIA SPSM*

WNIOSEK
ZA *2023* ROK PODATKOWY

DANE BENEFICJENTA:

1. Nazwa beneficjenta_____
2. Adres _____
3. Telefon kontaktowy _____ e-mail _____

WYBÓR OPCJI | **A** | **B** | **

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