*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 _____

**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 zgodnie z załącznikiem nr 2