Kwota do wypłaty: _____ zł

Numer wniosku: WNI/_____/202__

Symbol archiwum: W1P/_____/_____

**WYPEŁNIA SPSM*

W N I O S E K
ZA 2019 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 na adres mailowy biuro@spsm.edu.pl
(fakturę wystawioną papierowo należy przesłać również w oryginale na adres biura podany wyżej)

Miejscowość _____, data _____.202____

pieczęć firmowa

_____
podpis i pieczęć osoby odpowiedzialnej

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE WNIOSKU.

* Wypełnia SPSM
** Niepotrzebne skreślić
*** Po wydatkowaniu konieczne przedstawienie rozliczenia zgodnie z załącznikiem nr 2