|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| ……………………………………….  Imię i nazwisko  ……………………………………….  Adres zamieszkania |

**WYKAZ RACHUNKÓW/FAKTUR DO ROZLICZENIA STYPENDIUM SZKOLNEGO PRZYZNANEGO PRZEZ BURMISTRZA MIASTA KRAŚNIK**

**ZA OKRES OD** ……………………. **DO** …………………….

zgodnie z decyzją znak: ……………………………………………… z dnia ………………………………..

znak: ……………………………………………… z dnia ………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Numer rachunku / faktury i data wystawienia** | **Firma** | **Kwota** | **Uwagi** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |
| 26. |  |  |  |  |
| 27. |  |  |  |  |
| 28. |  |  |  |  |
| 29. |  |  |  |  |
| 30. |  |  |  |  |
| **Łącznie** | | |  | **X** |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………..  (miejscowość, data) | ………………….……………………………..  (czytelny podpis osoby składającej wykaz) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYPEŁNIA PRACOWNIK MIEJSKIEGO OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ:**   |  |  | | --- | --- | | Łączna kwota rachunków wynikająca z wykazu rachunków/faktur | ………………….. zł | | Kwota kwalifikowana | ………………….. zł | | Wysokość przyznanego stypendium szkolnego | ………………….. zł | | **Do wypłaty** | ………………….. zł |   Zakup dokonany zgodnie z decyzją Burmistrza Miasta Kraśnik.   |  |  | | --- | --- | | ……………………………………………..  (miejscowość, data) | ………………….……………………………..  (pieczęć i podpis osoby przyjmującej wykaz) | |