



.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(dokładny adres zamieszkania, ulica nr domu, mieszkania)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapłaciłem/am z własnych środków pieniężnych za fakturę/y
(rachunek/ki) nr:

1. z dnia
2. z dnia
3. z dnia
4. z dnia
5. z dnia
6. z dnia

w kwocie złotych w ramach realizacji

.....
(nazwa zadania)

Proszę o zwrot środków na rachunek bankowy o numerze:

.....

Zielona Góra, dnia

.....
(czytelny podpis)