



Dyspozycja wypłaty środków z subkonta na podstawie dokumentów:

Wypłata środków z subkonta:
(imię i nazwisko podopiecznego)

Zwrot kosztów
dotyczy:
(np.: leki, rehabilitacja)

Imię i nazwisko
dysponenta:

Nr konta
bankowego:

Kwota:

słownie:

I.p.	Nr dokumentu(faktury, rachunku, kilometrówki)	Data wystawienia dokumentu	kwota
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			

Załączam opisane dokumenty.....szt.

Data.....
.....

podpis dysponenta