



**WNIOSEK WSPARCIA - FORMULARZ REFUNDACJI KOSZTÓW
PRZEJAZDU
FUNDACJA WOJOWNICY PLUS**

Prosimy o uzupełnienie wszystkich pól.
W przypadku pól, które nie dotyczą osoby wypełniającej, prosimy wpisać kreskę.

DANE BENEFICJENTA		
1.	Imię i nazwisko Beneficjenta	
2.	Telefon kontaktowy	
3.	Adres e-mail	
4.	Imię i nazwisko i dane kontaktowe opiekuna (jeśli dotyczy)	

Informacje dotyczące przejazdu		
1.	Cel wyjazdu	☐ zawody ☐ trening ☐ konsultacja ☐ wydarzenie sportowe ☐ inne....
2.	Nazwa wydarzenia lub miejsca	
3.	Data wyjazdu	
4.	Trasa przejazdu	
5.	Środek transportu	☐ samochód ☐ pociąg ☐ autobus ☐ inny.....
6.	Liczba przejechanych kilometrów (jeśli dotyczy)	
7.	Łączny koszt przejazdu (0,70 zł za 1 km)	
Dane do refundacji		
1.	Imię i nazwisko właściciela rachunku	
2.	Numer rachunku bankowego	



SPIS ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU, np. Bilety / faktury / paragony, Potwierdzenie udziału w wydarzeniu, Inne dokumenty	
1.	
2.	
3.	

Oświadczenia

- ☐ Oświadczam, że podane informacje są prawdziwe.
- ☐ Oświadczam, że wskazane koszty przejazdu zostały poniesione w związku z działaniami objętymi wsparciem Fundacji Wojownicy Plus.
- ☐ Zobowiązuję się do przedstawienia dokumentów potwierdzających poniesione koszty na żądanie Fundacji.
- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Fundację Wojownicy Plus w celu rozpatrzenia i realizacji refundacji kosztów przejazdu.

.....
Data, Podpis Beneficjenta/opiekuna

UZUPEŁNIA FUNDACJA WOJOWNICY PLUS

DECYZJA ZARZĄDU	☐ zatwierdzono refundację ☐ zatwierdzono częściową refundację ☐ odmówiono refundacji
Kwota refundacji:	
Uwagi:	

Data i Podpis członka Zarządu: