

Załącznik nr 4
do umowy nr/2022
z dniar.

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

ROZLICZENIE PRYZNANYCH ŚRODKÓW

Zgodnie z § 3 ust. 6 pkt 2 Umowy nr/2022 z dnia r. o przyznanie osobie niepełnosprawnej jednorazowo środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podjęcie działalności gospodarczej, przedstawiam szczegółowe zestawienie wydatków w ramach otrzymanych środków.

Lp.	Rodzaj zakupów	Nr dokumentu (np. faktury, rachunku) i data sprzedaży	Cena netto	Podatek VAT	Cena brutto
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
RAZEM:					

.....
Czytelny podpis osoby składającej rozliczenie