

Piekary Śląskie, dnia 01 stycznia 2022r.

Jan Kowalski  
ul. Kościuszki 1/1  
00-900 Warszawa

**Zarząd**  
**Stowarzyszenia Pomocy Chorym**  
**na Dystrophie Musculorum**  
**Biuro Rachunkowe Grażyna Domańska**  
**Al. Legionów 9/4, 41-902 Bytom**

#### **PODANIE**

W imieniu własnym (Podopiecznego) zwracam się o refundację kosztów rehabilitacji, zabiegu, zakupu leków, sprzętu rehabilitacyjnego, zakupionych/zakupionego dla Jana Kowalskiego, Podopiecznego Stowarzyszenia. *(w tym miejscu należy podać szczegółowe informacje, z jakiego powodu dokonano akurat tych zakupów lub skorzystano z usług).*

Refundowane środki proszę przelać na konto np. ING 11 2222 3333 4444 5555 6666 7777.

Podpis