

Załącznik A

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data)

Fundacja MATIO  
ul. Celna 6  
30-507 Kraków

Zwracam się z prośbą o refundację kosztów leczenia i rehabilitacji wskazanych w załącznikach do tego pisma na łączną kwotę: ..... z subkonta: .....

.....  
i przełanie na wskazany w Formularzu Subkont rachunek bankowy lub na .....

.....  
Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty są oryginalne i zawierają koszty poniesione na .....  
co potwierdza mój podpis na każdym z nich.

Wykaz załączników:

- |     |     |
|-----|-----|
| 1.  | 16. |
| 2.  | 17. |
| 3.  | 18. |
| 4.  | 19. |
| 5.  | 20. |
| 6.  | 21. |
| 7.  | 22. |
| 8.  | 23. |
| 9.  | 24. |
| 10. | 25. |
| 11. | 26. |
| 12. | 27. |
| 13. | 28. |
| 14. | 29. |
| 15. | 30. |

.....  
(podpis)