

Wodzisław Śl, dnia

.....
/Nazwisko i Imię /

.....
/ulica /

.....
/kod , miejscowość /

Do
Miejskiego Ośrodka Pomocy
Spolecznej
w Wodzisławiu Śl.
- Dz. Ś. P. - Stypendia szkolne

Sprawa dotyczy: składania faktur, rachunków, zaświadczeń oraz innych dokumentów w sprawie stypendium szkolnego w roku szkolnym

Załącznik: następujące dokumenty/faktury itp.:

<i>L. p.</i>	<i>Nazwa dokumentu</i>	<i>Nr dokumentu, faktury, rachunku, zaświadczenia itp.</i>	<i>Data wystawienia</i>	<i>Kwota</i>	<i>Kogo dotyczy</i>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

/data i podpis przyjmującego/

/data i podpis składającego/

