**Zestawienie dowodów księgowych**

potwierdzających zakup dodatkowego wyposażenia, części zamiennych i akumulatorów do posiadanego wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym i/lub jego niezbędnych napraw, remontów, przeglądów technicznych, konserwacji i renowacji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Numer/data dokumentu księgowego** | **Nazwa kosztu** | **Kwota** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

............................................, dnia ...................... ......................................................

 ( miejscowość) (data) (podpis wnioskodawcy)