Załącznik nr 4

………………………………………………… Góra, dnia………………….

(imię i nazwisko)

………………………………………………...

(adres zamieszkania)

…………………………………………………

(telefon)

…………………………………………………

(PESEL)

**WNIOSEK**

o refundację poniesionych kosztów zakwaterowania za okres: od dnia ………………… do dnia …………………………….

\*niepotrzebne skreślić

**………………………………**

podpis wnioskodawcy

**Załączniki do wniosku :**

- potwierdzenie zapłaty.

**POUCZENIE**

**Wniosek należy złożyć do 5-ego dnia każdego miesiąca, następującego po miesiącu, za który poniesiono koszty zakwaterowania.**