

## Załącznik nr 5

Warszawa, dnia.....

Lista osób korzystających z dofinansowania na imprezie pod nazwą .....  
..... w ....., odbytej w terminie od.....  
do....., organizowanej przez.....

rodzaje świadczeń :  
noclegi, wyżywienie, bilety, inne

L.p.	Imię i nazwisko uczestnika nr albumu PW	Rodzaj i ilość świadczeń	Kwota	Potwierdzam otrzymanie kwoty
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

Razem: .....

Słownie  
złotych : .....

Rozliczył

.....  
(imię, nazwisko i podpis)

Dysponent środków

.....  
(imię, nazwisko i podpis)