

....., dnia

.....
/imię i nazwisko/

ul.

..... -,
/adres zamieszkania/

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Wejherowie
ul. Sobieskiego 279 A**

Niniejszym przedkładam rozliczenie przyznanych środków finansowych Decyzją
Nr z dnia na przeprowadzenie remontu mieszkania/budynku
w, ul
w wysokości

L.p.	Nazwa elementu/rodzaju robót	Cena całkowita	Nr faktury/rachunku
	Razem		

Podpis