Pieczęć nagłówkowa

Tarnobrzeg, dnia……..

Rozliczenie miesięczne zrealizowanych świadczeń z Programu Tarnobrzeska Karta Seniora za okres od.....do .....stanowiący załącznik do noty obciążeniowej lub faktury.

Lp.	Imię nazwisko adres	Nr karty	Data realizacji	Wartość usługi - 100%	Wartość świadczenia-ulgi
1	2		3	4	6
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
RAZEM					

……

Pieczątka i podpis