**ZAŁĄCZNIK NR 6.**

**DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY**

**Prosimy o wypełnienie poniższej tabeli i niezwłoczne odesłanie drogą mailową na adres** [**biuro@szs-lubuskie.pl**](mailto:biuro@szs-lubuskie.pl) **danych potrzebnych do wstawienia faktury:**

**W NIEPRZEKRACZALNYM TERMINIE DO DNIA 9 LUTEGO 2024 roku**.

Prosimy płatnika po otrzymaniu wystawionej faktury zgodnie z danymi zawartymi w tabeli o niezwłoczne dokonanie przelewu na konto operatora wojewódzkiego o numerze

**04 1160 2202 0000 0000 8306 7167** jako dofinansowanie programu **w kwocie 150,00 zł na każdą grupę szkoleniową**, środków przeznaczonych na ubezpieczenie uczestników zajęć od Następstw Nieszczęśliwych Wypadków oraz koszty pośrednie obsługi zadania na okres trwania programu w roku 2024.

Przekazanie środków nastąpi na podstawie faktury wystawionej przez operatora wojewódzkiego za „Częściowe pokrycie kosztów realizacji programu Szkolny Klub Sportowy”.

|  |  |
| --- | --- |
| **NABYWCA** |  |
| **ODBIORCA** |  |
| **ADRES MAILOWY, NA KTÓRY ODESŁAC FAKTURĘ** |  |
| **NAZWA SZKOŁY** |  |
| **PODAC SUMĘ**  **ILOŚĆ GRUP X 150,00 ZŁ** |  |
| **CZY WYSŁAĆ FAKTURĘ W**  **WERSJI PAPIEROWEJ? –**  **PODAĆ ADRES** |  |

Telefon i mail do osoby sporządzającej załącznik

…………………………………………………………………..