

## **INFORMACJE O FAKTURACH, PROBLEMY DOTYCZĄCE WPLAT:**

tel: 535 522 200, 692 090 049

### **PRZYSYŁANIE FAKTUR DO REFUNDACJI:**

w celu refundacji kosztów leczenia należy wypełnić Załącznik nr 3

- Każda faktura musi być z tyłu opisana w następujący sposób:

Imię i nazwisko dziecka, cel refundacji np. leki na alergię dla ...(imię i nazwisko podopiecznego, numer ewidencyjny )

### **DANE POTRZEBNE DO PIT ZA ROK 2013**

1. KRS: 0000364436

2. Imię , nazwisko i nr ewidencyjny podopiecznego wpisujemy w rubryce „Informacje uzupełniające - cel 1%”

**WAŻNE!** W PIT nie wpisuje się nigdzie numeru konta bankowego!

### **SPRAWDZANIE STANU SUBKONTA:**

1. Strona internetowa [www.fundacjaogniwo.pl](http://www.fundacjaogniwo.pl)

Logowanie:

Hasło:

## **Fundacja „Ogniwo”**

ul. Towarowa 4, 44-330 Jastrzębie - Zdrój

tel: 535 522 200, 692 090 049

e-mail: [kontakt@fundacjaogniwo.pl](mailto:kontakt@fundacjaogniwo.pl) [www.fundacjaogniwo.pl](http://www.fundacjaogniwo.pl)

KRS: 0000364436, NIP: 633-221-92-17