Warszawa, ………….………….

Akademia Pedagogiki Specjalnej
im. Marii Grzegorzewskiej
ul. Szczęśliwicka 40
02-353 Warszawa
Teł. (22) 589 36 00

(data)

**Sprawozdanie finansowe za rok** …………

…………………………………………………………………………………………………..

(nazwa organizacji)

Przedstawia sprawozdanie finansowe za rok akademicki ……………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa działania** | **Data realizacji** | **Kwota przyznana** | **Kwota wykorzystana** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

……………………………………….
Podpis Opiekuna Koła

……………………………………….
Podpis Przewodniczącego Koła