

TABELA TROŠKOVA

IME I PREZIME KORISNIKA:

SMS BROJ:

Red. br.	Naziv ustanove/preduzeća kome će se plaćati usluga lečenja ili roba za potrebe lečenja Korisnika	Opis usluge lečenja ili robe za koje će se prikupljati donacije za potrebe lečenja Korisnika	Ukupno potreban iznos donacija u valuti EUR ili drugoj stranoj valuti	Ukupno potreban iznos donacija u valuti RSD
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
	UKUPNO:			

Obeležiti jednu od opcija:

- Potreban iznos donacija za potrebe lečenje korisnika
- Dopuna potrebnog iznosa

Datum: _____

Potpis: _____