

Приложение №2 к Соглашению
на участие в благотворительной Программе «Поможем вместе»
№БП- ____ от «__» _____ 201__ г.

Форма финансового отчета

Наименование организации: Межрегиональная благотворительная общественная
организация инвалидов «Союз пациентов и пациентских организаций по редким
заболеваниям»

**Финансовый отчет
по благотворительной программе «Поможем вместе»**

за период с «01» апреля 2015 г. по «31» июля 2015 г.

Дата поступления средств	Сумма	Информация о целях, на которые были потрачены средства
12.05.2015	49,00	Частичная компенсация расходов по мероприятию «День Гоше в России»
-	-	-
-	-	-

Подпись руководителя

/Д.В. Беляков

