Formulier financiële tussenkomst aan ……..*(Naam school)*

voor aanbiedingen aan OK-tarief

MAAND:

Inrichter

Naam:	
Adres:	
Tel. – e-mail:	
Bankrekeningnr.:	
(indien rekening op andere naam, vermeld deze)	

Naam	Nr OK pas	Klas	Omschrijving uitstap	Datum	Factuur nummer	Totaal bedrag	25% ouders	25% school	50% OCMW
						0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00	0,00	0,00	0,00
TOTALEN						0,00	0,00	0,00	0,00

Ondergetekende verklaart hierbij, namens de hierboven vermelde inrichter, de juistheid van deze informatie.

Opgemaakt te Oudenaarde op:

Handtekening

Bezorg dit formulier binnen de maand aan OCMW Oudenaarde, OK pas, Meerspoort 30, 9700 Oudenaarde of aanvraag.okpas@ocmwoudenaarde.be