

18KOZ-02**Közlemény
az adózó rendelkezése szerint a kedvezményezett
részére átutalt összeg felhasználásáról**

Kedvezményezett szervezet neve:

Nemzetközi Gyermekmentő Szolgálat AlapítványAdószáma: **1 8 0 1 2 0 0 6 – 2 – 4 2***Az átutalt összeg felhasználásának szöveges ismertetése az egyes
felhasználási célok összecszerű megjelölésével**(max. 1200 karakter)*

01. A támogatás összegéből fogászati buszunkon ingyenesen nyújtott fogorvosi
02. ellátásra 255.000.-Ft-ot, 3 gyermek gyógykezelésére, műtétjére 250.000.-Ft-ot,
03. fogorvosi busz vezetés szolgáltatásra 100.000.-Ft-ot használtunk fel
04. _____
05. _____
06. _____
07. _____
08. _____
09. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____