

pieczęć Zamawiającego

Data.....

## **BON ŻYWNOŚCIOWY**

na artykuły spożywcze (za wyjątkiem piwa, wina, wódki i pozostałych alkoholi, papierosów)

.....  
imię i nazwisko podopiecznego

Na kwotę:.....

Słownie:.....

Miejsce realizacji:.....

Pracownik wydający bon.....

Termin realizacji bonu: od.....do.....

Nr.....

\* Zakup towarów wyłącznie po potwierdzeniu tożsamości osoby dokonującej zakupu za bon.