Podklady pro vytvoření faktury pro poskytnutí příspěvku z FKSP

Odběratel:

* Název včetně adresy:
* Příjemce (v zastoupení):
* Číslo bankovního spojení:
* IČO:
* DIČ:
* Datum splatnosti:

Předmět plnění:

* Obsah poskytnutého plnění např. *Fakturujeme Vám za služby v zařízení v Olomouci:*

zde uveďte:

* Jméno a příjmení účastníka (zaměstnance) a případně jeho rodinných příslušníků , na které může uplatnit dle Přílohy č. 3čl. 1 odst. 2 příspěvek z FKSP

zde uveďte:

* Místo: Thajské masáže | Sen Sawan Olomouc
* Částka celkem:

nebo: Fakturujeme Vám za masáže Vašeho zaměstnance jménem: Jméno a Příjmení (datum narození…), do salonu Thajské masáže | Sen Sawan Olomouc

v celkové částce: – Kč.   
 Zde uveďte:

Speciální požadavek:

Zde uveďte:

Díky těmto podkladům jsme Vám schopni co nejrychleji vystavit fakturu,

kterou poté předáte svému zaměstnavateli pro uhrazení.

Po přijetí platby na náš účet Vás budeme neprodleně kontaktovat pro využívání Vašeho nabitého kreditu u nás. Kredit je částka, kterou jste si stanovili pro jeho čerpání.

Upozorňujeme, že nespadáme pod registr zdravotnických zařízení.

### Jsme rádi, že využíváte našich služeb A těšíme se na Vás. Thajské masáže | Sen Sawan Olomouc