	Form	ulário	de R	eemb	olso
--	------	--------	------	------	------

Formulário de Reembolso				Formulário de Reembolso				
Nome Completo Ex: José F. Santos	Missionário Ex: Elder Silva	Ä	Área	Nome Completo Ex: José F. Santos	Missionário Ex: Elder	Silva É	Area	
JUSTIFICATIVA Descrever Datas, Referências e etc Valor		JUSTIFICATIVA Descrever Datas, Referências e etc Va						
Transferência para outra Cidade	·			Transferência para outra Cidade	·			
Transferência para outra Cidade				Transferência para outra Cidade				
		Total:		•		Total:		
Entrevista Batismal em outra Cidade	1			Entrevista Batismal em outra Cidade				
Entrevista c/ Pres. em outra Cidade				Entrevista c/ Pres. em outra Cidade				
Conferência em Outra Cidade				Conferência em Outra Cidade				
Divisões com outra Cidade				Divisões com outra Cidade				
Conselho da Missão				Conselho da Missão				
Outros				Outros				
		Total:		_		Total:		
Conta de Água				Conta de Água				
Conta de Energia				Conta de Energia				
Conta de Gás Natural				Conta de Gás Natural				
Água Mineral				Água Mineral				
Gás de Cozinha				Gás de Cozinha				
		Total:		040 40 002		Total:		
Utensílios, Movéis, Reparos e Concertos	1	1		Utensílios, Movéis, Reparos e Concertos	1			
Frete / Mudanças				Frete / Mudanças				
rete / ividualiças		Total:		i Tete / Mudanças		Total:		
Condomínio				Condomínio				
IPTU				IPTU				
Taxa de Incêndio				Taxa de Incêndio				
		Total:				Total:		
Carta Registrada (Reembolsos e Fichas)				Carta Registrada				
Scanner/Fax de Fichas Batismais				Scanner/Fax de Fichas Batismais				
		Total:		•		Total:		
Saúde - Autorizado Por: N° de Autorização:		Saúde - Autorizado Por:	N° d	e Autorização: _				
Nome do Medicamento	Nome do Missionário que o ultilizou		Valor	Nome do Medicamento	Nome do Missionário que o	ultilizou	Valor	
OBS: Será reembolsado 80% do valor do	   medicamento	Total		OBS: Será reembolsado 80% do valor do	medicamento	l Total		
OBS 2: Os reembolsos de medicamentos				OBS 2: Os reembolsos de medicamentos				
devida autorização e seu respectivo núm		Saval.		devida autorização e seu respectivo núm		otal Caral.		
<b>OBS 3: LÍDERES, SÓ ASSINEM APÓS CH</b>	IECAR CADA NOTA	Seral:		OBS 3: LÍDERES, SÓ ASSINEM APÓS CH	IECAR CADA NOTA	otal Geral:		
FISCAL E O VALOR TOTAL DO REEMBO	LSO SOLICITADO!			FISCAL E O VALOR TOTAL DO REEMBO	LSO SOLICITADO!			
Assinatura do Missionário		ura do LD ou		Assinatura do Missionário		Assinatura do LD ou		
/ toomatara ao miodionano	/ toomate	00		/ toolilatara do Milodoriano	<b>'</b>	.comatara do ED 00		