

.....
.....
Dane asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej (nazwisko, imię, adres zamieszkania)

EWIDENCJA PRZEBIEGU POJAZDU

za miesiąc 2022 roku

Lp.	Data wyjazdu	Numer rejestracyjny pojazdu	Pojemność silnika	Wskazanie rodzaju środka transportu (własny asystenta/inny – wskazać jaki)	Opis trasy wyjazdu (skąd-dokąd)	Cel wyjazdu	Liczba faktycznie przejechanych kilometrów	Stawka za 1 km przebiegu *		Wartość (8)x(9) zł gr	Podpis asystenta	Uwagi	
								zł	gr				
Podsumowanie strony													
Do przeniesienia													

