**Rozliczenie kosztów dojazdu ryczałtem**

Rozliczenie kosztów przejazdu podopiecznego Fundacji Błękitny Promyk Nadziei ………………………………………………………………………………….………..… na rehabilitację/konsultację/operację

(imię i nazwisko podopiecznego)

do ………………………………………………………………………….……………………………………………………………….

(nazwa placówki)

Przejazdy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| nr | Data | Skąd (miejsce wyjazdu) | Dokąd (miejsce przyjazdu) | Ilość km.  (uwzględniając oba kierunki trasy) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| Suma kilometrów do wyliczenia ryczałtu | | | |  |

Wyliczenie ryczałtu:

Podróż samochodem osobowym o poj. ……………………………………nr rej. …………………………………

………………………………………………… \* 1,15 zł = …………………………………………….

(suma kilometrów)

Jednocześnie oświadczam, że w/w przejazdy nie zostały odliczone z tytułu ulgi rehabilitacyjnej.

Załączniki:

1. potwierdzenie wizyty, pieczątka placówki na odwrocie dokumentu, data , podpis.

……………………………………………………..

(czytelny podpis)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | 2. |
| 3. | 4. |
| 5. | 6. |