

Karta przejazdu

.....

za miesiąc

Imię i nazwisko

L.P.	Data Wyjazdu	Godzina wyjazdu	Miejsce wyjazdu – miejsce przyjazdu	Liczba przejechanych kilometrów	Wartość zg. z taryfą	Uwagi
Podsumowanie						

Słownie:

Potwierdzam zgodność danych

.....

.....

Podpis Kierowcy

Podpis uczestnika

Płatność kwoty wykazanej powyżej za usługę door to door w ramach z projektu „Wspólnie bez barier” Odbiorca uiszcza Realizatorowi Projektu do dnia 20-tego każdego miesiąca z dopiskiem „opłata za usługę door to door z projektu „Wspólnie bez barier” + imię i nazwisko Odbiorcy” na nr rachunku bankowego PKO BP 24 1020 2313 0000 3102 1145 1715.



Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie