



Załącznik nr 3 do Regulaminu Programu „Aktywny samorząd” <b>Rozliczenie kosztów przejazdu dotyczące spotkania z ekspertem PFRON</b>	
Imię i nazwisko: PESEL:	
Marka, pojemność silnika i numer rejestracyjny pojazdu / rodzaj transportu komunikacji publicznej: ..... .....	
Miejscowość rozpoczęcia i zakończenia podróży: .....	
Data podróży: .....	
Cel podróży: ..... .....	
..... podpis Wnioskodawcy	
Koszty przejazdu środkiem transportu prywatnego w obie strony, w dniu	Koszty przejazdu środkiem transportu publicznego w obie strony, w dniu
Ilość km: Stawka za km według rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 25.03.2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz.U. Nr 27, poz.271 ze zm.): ..... zł x ..... Razem koszty przejazdu w obie strony : .....	Ilość km: Cena biletu:  Razem koszty przejazdu w obie strony: .....
Razem do wypłaty:	Razem do wypłaty:
Konin, dnia  <div style="text-align: right;">(podpis osoby zatwierdzającej)</div>	

