Rozliczenie transportu podopiecznego Obywatelskiej Fundacji Pomocy Dzieciom

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko podopiecznego Fundacji** | …………………………………………………………………… |
| **Cel podróży** |  |
| Data podróży | …………………………………………………………………………………………….. |
| Trasa (skąd dokąd) | ……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………… |
| Pokonana odległość | ……………… km |
| Powód wyjazdu | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………….. |
| Uzasadnienie, dlaczego nie skorzystano z publicznych środków transportu. | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………….. |
| **Samochód** |  |
| Marka, model, rok produkcji | ………………………………………………………… |
| Pojemność silnika | ……………………cm3 |
| Numer rejestracyjny | …………………………………….. |
| Imię i nazwisko właściciela | ……………………………………………………………………… |

  ………………………………………………………………..

 Podpis Rodzica/Opiekuna

**Do formularza należy dołączyć:**

1. fakturę za paliwo,\*
2. dokument potwierdzający zasadność podróży (np. zaświadczenie od lekarza, że dziecko było na wizycie),
3. kserokopię pierwszej strony dowodu rejestracyjnego samochodu.