

ZBIORCZE POLECENIE WYJAZDU NR ...01/11/2022

dla Imię i nazwisko kierowcy lub opiekuna
 RAFAL KOWALSKI

Imię i nazwisko podopiecznego oraz nr ewidencyjny:
 JAN KOWALSKI 240-000

do Miejscowość
 WAR SZAWA

na czas od Data pierwszego dnia wyjazdu 18.11.2022 do Data ostatniego dnia wyjazdu 19.11.2022

w celu Polecenie to dotyczy wyjazdów wykonywanych w ciągu 1 miesiąca kalendarzowego
 KONSULTACJA MEDYCZNA

środek lokomocji W wypadku podróży autem prosimy podać: markę samochodu, pojemność silnika, numer rejestracyjny pojazdu. W przypadku podróży PKS lub PKP prosimy złączyć bilety
 MARKA SAMOCHODU
 POJEMNOŚĆ SILNIKA
 NR REJESTRACYJNY

DATA _____ PODPIS _____
 data _____ Podpis Wnioskodawcy _____

(Wypełnia Fundacja) RACHUNEK KOSZTÓW PODRÓŻY

Rachunek sprawdzono pod względem merytorycznym, formalnym i rachunkowym	Ryczałty za dojazdy	0,75 zł/km
	Razem przejazdy, dojazdy km.	
data _____ podpisy _____	Diety	
	Noclegi wg rachunków	
Zatwierdzono na sumę: _____	Noclegi ryczałt	
	Inne wydatki wg załączników	
Finansowane z: _____	SUMA OGÓŁEM	
	Załączniki	Pobrana zaliczka
pozycja _____		Do wypłaty



Fundacja "Potrafię Pomóc"
 na Rzecz Dzieci Niepełnosprawnych
 z Wadami Rozwojowymi

ul. Herbaczewskiego 24
 54-130 Wrocław
www.potrafiepomoc.org.pl

KRS 0000303590
 REGON 020747657
 NIP 899-264-79-28



14

L.p.	WYJAZD			PRZYJAZD			Ilość km	Potwierdzenie (pieczęć nagłówkowa podmiotu, data i podpis pracownika podmiotu)
	Miejscowość (dokładny adres)	Data	Godz.	Miejscowość (dokładny adres)	Data	Godz.		
1	WROCŁAW (54-130) ul. HORBACZEWSKIEGO 24	18.M. 2022	6 ⁰⁰	WARSZAWA (04-730) ul. MARCINA KASPRZAKA 17a	18.M. 2022	11 ⁰⁰	738	PIECZĘĆ FIRMOWA DATA PODPIS
	WARSZAWA (04-730) ul. MARCINA KASPRZAKA 17a	19.M. 2022	14 ⁰⁰	WROCŁAW ul. HORBACZEWSKIEGO 24	19.M. 2022	19 ⁰⁰		
2								
3								
4								
5								
6								
7								

Niniejszy rachunek przedkładam

Data: DATA

Podpis kierowcy lub opiekuna: PODPIS



Fundacja "Potrafię Pomóc"
na Rzecz Dzieci Niepełnosprawnych
z Wadami Rozwojowymi

ul. Horbaczewskiego 24
54-130 Wrocław
www.potrahepomoc.org.pl

KRS 0000303570
REGON 020721657
NIP 899-264-39-28



u