

KARTA DROGOWA

Załącznik nr 5

Karta drogowa za okres od do

Przyjęty wskaźnik kosztów 1 km = **0,41 zł**

Marka i typ pojazdu Numer rejestracyjny

lp	Nazwisko jadącego	skąd - dokąd	data przejazdu	ilość kilometrów
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
<i>Własnoręcznym podpisem potwierdzam, że podane w niniejszej karcie drogowej informacje o przejazdach są zgodne z rzeczywistością, a także oświadczam że powyższe przejazdy spełniają kryteria refundacji określone w obowiązującym w Fundacji "Regulaminem Kont Imiennych".</i>			łącznie km	
			kwota do zwrotu	
			AKCEPTUJĘ	
..... podpis dysponenta subkonta		 podpis lekarza prowadzącego	