

**ZWROT KOSZTÓW ZA DOJAZD NA BADANIA KOLONOSKOPOWE W RAMACH PROJEKTU RPMP08.06.02-12-328/20-00**

IMIĘ, NAZWISKO………………………………………………………………………………………………………………………….

PESEL……………………………………………………………………..

OŚWIADCZAM, ŻE NA BADANIE W RAMACH PROJEKTU RPMP 08.06.02-12-328/20-00 DOTARŁEM W DNIU ……………………………… – **WŁAŚCIWĄ ODPOWIEDŹ PODKREŚLIĆ**

* TRANSPORTEM WŁASNYM - SAMOCHODEM OSOBOWYM o pojemności skokowej silnika o pojemności do 900 cm3. (stawka wynosi 0,5214 zł za 1 km)

* TRANSPORTEM WŁASNYM - SAMOCHODEM OSOBOWYM O POJEMNOŚCI SKOKOWEJ SILNIKA POWYŻEJ 900 CM3 (stawki wynosi 0,8358 zł  za 1 km)
* TRANSPORTEM PUBLICZNYM (SZYNOWYM – II KL. LUB KOŁOWYM) – ZAŁACZAM BILET, FAKTURĘ CZY PARAGON
* TRANSPORTEM ZBIOROWYM, ZAŁACZAM FAKTURĘ, UMOWĘ LUB RACHUNEK

**TRASA NA BADANIE I Z POWROTEM:**

WYJAZD Z

PRZYJAZD DO

WYJAZD Z

PRZYJAZD DO

KILOMETRÓWKA WYNOSI:

ZWROT ZA DOJAZD NALEŻY WPŁACIĆ NA KONTO:

………………………………………………………………………………………………………….

DATA I CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA