

.....  
 .....  
 Dane asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością  
 (nazwisko, imię, adres zamieszkania)

## EWIDENCJA PRZEBIEGU POJAZDU

za miesiąc ..... 2024 r.

| Lp.                                     | Data wyjazdu | Numer rejestracyjny pojazdu | Pojemność silnika | Wskazanie rodzaju środka transportu (własny/asystenta/inny – wskazać jaki) | Opis trasy wyjazdu (skąd-dokąd) | Cel wyjazdu | Imię i nazwisko osoby z niepełnosprawnością | Liczba faktycznie przejechanych kilometrów | Stawka za 1 km przebiegu * | Wartość (9)x(10) | Podpis asystenta | Uwagi |
|---|--------------|-----------------------------|-------------------|--|---------------------------------|-------------|---|--|----------------------------|------------------|------------------|-------|
| 1                                       | 2            | 3                           | 4                 | 5  | 6                               | 7           | 8   | 9  | 10<br>zł gr                | 11<br>zł gr      | 12               | 13    |
|   |              |                             |                   |  |                                 |             |   |  |                            |                  |                  |       |
|   |              |                             |                   |  |                                 |             |   |  |                            |                  |                  |       |
|   |              |                             |                   |  |                                 |             |   |  |                            |                  |                  |       |
|   |              |                             |                   |  |                                 |             |   |  |                            |                  |                  |       |
|   |              |                             |                   |  |                                 |             |   |  |                            |                  |                  |       |
|   |              |                             |                   |  |                                 |             |   |  |                            |                  |                  |       |
|   |              |                             |                   |  |                                 |             |   |  |                            |                  |                  |       |
| <b>Podsumowanie strony</b>              |              |                             |                   |  |                                 |             |   |  |                            |                  |                  |       |
| <b>Do przeniesienia/Z przeniesienia</b> |              |                             |                   |  |                                 |             |   |  |                            |                  |                  |       |
| <b>Razem</b>                            |              |                             |                   |  |                                 |             |   |  |                            |                  |                  |       |

\* Stawka za przejechany 1 km została określona w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 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. poz. 271, z późn. zm.) i wynosi:

- dla samochodu o pojemności skokowej silnika do 900 cm<sup>3</sup> – 0,89 zł;
- dla samochodu o pojemności skokowej silnika powyżej 900 cm<sup>3</sup> – 1,15 zł;
- dla motocykla – 0,69 zł;
- dla motoroweru – 0,42 zł.

.....  
 Data i podpis asystenta