

Transport studenta z niepełnosprawnością w roku akademickim

Raport dotyczący wykorzystania transportu w miesiącu:

Nazwisko i imię studenta z niepełnosprawnością:

Dane przewoźnika:

.....

Trasa

Ilość kilometrów (jednorazowy przejazd)

Lp.	Data	Podpis przewoźnika	Podpis osoby z niepełnosprawnością	Uwaga (trasa, km, itp.)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

.....
Podpis studenta z niepełnosprawnością

.....
Podpis pracownika BON

Druk jest podstawą do rozliczenia kosztów transportu