# *Załacznik Nr 1 do Wniosku o przyznanie ryczałtu*

# *na sfinansowanie kosztów przejazdu na staż odbywany w ramach Bonu stażowego*

……….……………………………………………….

*(miejscowość, data)*

# 

**ZAŚWIADCZENIE**

**PRZEWOŹNIKA WYKONUJĄCEGO USŁUGI W ZAKRESIE KOMUNIKACJI ZBIOROWEJ**

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

*(nazwa przewoźnika)*

**na prośbę Pani/Pana** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko)*

zamieszkałej/ego .....................................................................................................................................................

*(dokładny adres zamieszkania)*

**zaświadcza, że na trasie:**

z: .............................................................................. do ...................................................................................

*(miejsce zamieszkania) (miejsce odbywania stażu)*

z: .............................................................................. do ...................................................................................

*(miejsce odbywania stażu) (miejsce zamieszkania)*

**z uwzględnieniem przysługującej ulgi, cena biletu:[[1]](#footnote-1)**

1. **miesięcznego w obie strony wynosi** ......................................... **zł**

**(słownie:** ........................................................................................................................................................)

1. **miesięcznego w jedną stronę wynosi** ....................................... **zł,**

**(słownie:** ........................................................................................................................................................)

1. **jednorazowego wynosi ................................... zł.**

**(słownie:** ........................................................................................................................................................)

**z uwzględnieniem przysługującej ulgi, cena biletu:[[2]](#footnote-2)**

1. **miesięcznego w obie strony wynosi** ......................................... **zł**

**(słownie:** ........................................................................................................................................................)

1. **miesięcznego w jedną stronę wynosi** ....................................... **zł,**

**(słownie:** ........................................................................................................................................................)

1. **jednorazowego wynosi ................................... zł.**

**(słownie:** ........................................................................................................................................................)

…………………………………………………………………………….

*(czytelny podpis/pieczątka imienna osoby upoważnionej*

*do wydania zaświadczenia)*

1. Wypełnić w przypadku osób dojeżdżających bez przesiadki [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnić w przypadku osób dojeżdżających z przesiadką [↑](#footnote-ref-2)