# *Załącznik*

# *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:**

(Należy wypełnić w przypadku, kiedy dojazd na powyższej trasie nie wymaga przesiadki)

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

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

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

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

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

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

1. **Z UWZGLĘDNIENIEM PRZYSŁUGUJĄCEJ ULGI, CENA BILETU:**

(Należy wypełnić w przypadku, kiedy dojazd na powyższej trasie wymaga przesiadki)

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

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

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

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

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

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

1. **BRAK JEST POŁĄCZENIA: Zgodnie z przyjętą u przewoźnika odległością taryfową w km oraz
z uwzględnieniem przysługującej ulgi, ceny poniższych biletów wynosiłyby:**

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

 *(miejsce zamieszkania) (miejsce odbywania stażu) odległość w km*

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

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

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

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

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

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

……………………………………………………………………………………….

 *(czytelny podpis/pieczątka imienna osoby upoważnionej*

 *do wydania zaświadczenia)*