Załącznik nr 11 do Programu
Ministra Rodziny i Polityki Społecznej
„Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”
– edycja 2022

……

……
Dane asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej
(nazwisko, imię, adres zamieszkania)

# EWIDENCJA PRZEBIEGU POJAZDU

**za miesiąc** …… ……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 | Liczba faktycznie przejechanych kilometrów | Stawka za 1 km przebiegu * zł gr | Wartość (8)x(9) zł gr | Podpis asystenta | Uwagi |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| **Podsumowanie strony** | | | | | | | | | | | |
| **Do przeniesienia/Z przeniesienia** | | | | | | | | | | | |
| **Razem** | | | | | | | | | | | |

*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 cm3 – 0,5214 zł;
– dla samochodu o pojemności skokowej silnika powyżej 900 cm3 – 0,8358 zł;
– dla motocykla – 0,2302 zł;

– dla motoroweru – 0,1382 zł.