Załącznik nr 5 do Programu
Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej
„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla
Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2027

WZÓR

Ewidencja przebiegu pojazdu stanowiącego własność asystenta/udostępnionego przez osobę trzecią w ramach Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2027

Imię i nazwisko asystenta: .....

Imię i nazwisko uczestnika Programu: .....

Adres zamieszkania uczestnika Programu: .....

Rozliczenie miesięczne przebiegu pojazdu stanowiącego własność asystenta/udostępnionego przez osobę trzecią w miesiącu ..... 2027 r.

Lp.	**Data przejazdu z uczestnikiem Programu**	**Numer rejestracyjny pojazdu**	**Pojemność silnika**	**Wskazanie rodzaju środka transportu (własny asystenta/ osoby trzeciej)**	**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 – 0,89 zł;
– dla samochodu o pojemności skokowej silnika powyżej 900 cm3 – 1,15 zł;
– dla motocykla – 0,69 zł;
– dla motoroweru – 0,42 zł.

.....
Data i podpis asystenta