Załącznik nr 8 do Programu
Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej
„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla
Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2027

WZÓR

Ewidencja kosztów zakupu biletów wstępu na wydarzenia kulturalne, rozrywkowe i sportowe dla asystenta towarzyszącego uczestnikowi 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 zakupu biletów wstępu na wydarzenia kulturalne, rozrywkowe i sportowe

dla asystenta towarzyszącego uczestnikowi podczas wydarzeń w miesiącu .....2027 r.

Lp.	**Data zakupu biletu**	**Data wydarzenia**	**Opis wydarzenia**	**Koszt zakupu biletu**	**Podpis asystenta**	**Rodzaj i numer dowodu dokumentującego koszt**
1	2	3	4	5	6	7

.....
Data i podpis asystenta