



.....

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

EWIDENCJA PRZEBIEGU POJAZDU

za miesiąc 2024 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 2004 r. poz. 2376, z 2007 r. poz. 1462, z 2011 r. poz. 308 oraz z 2023 r. poz. 5) 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.