

Zał. nr 5 do Umowy Ramowej

MCPS.ZP/PR/351-3/2023 PN/U

MIESIĘCZNE ZESTAWIENIE KILOMETRÓW

1. Za miesiąc:rok.....
2. Imię i Nazwisko wypełniającego kartę:
3. Nazwa NUTS 3, w którym realizowano usługę :
4. Tytuł projektu: „**Mazowsze dla Ukrainy**”
5. Numer umowy ramowej: z dnia.
6. Numer umowy wykonawczej.....z dnia.....

Lp	dzień miesiąca- dd-mm-rrrr (dane zgodne ze zleceniem)	skąd	dokąd	ilość kilometrów ponad ryczałt	rodzaj środka transportu (bus/autobus)
Ogółem w miesiącu:					

.....

Data i podpis imię i nazwisko

Wykonawcy

.....

Data i podpis imię i nazwisko

Zamawiającego

Projekt „Mazowsze dla Ukrainy” realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014–2020