Załącznik nr 2 do Umowy nr.........

………………………………

(pieczęć nagłówkowa jednostki)

**ZLECENIE WYJAZDU – TAXI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **SKĄD** | **DOKĄD** | **GODZ. WYJAZDU** | **GODZINA POWROTU** | **ILOŚĆ KM** | **KWOTA** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

………………………………. ……………………………………….

(PODPIS KIEROWCY) (PODPIS PIELĘGNIARKI/PIELĘGNIARZA/LEKARZA)

……………………………… Załącznik nr 2 do Umowy nr ...........

(pieczęć nagłówkowa jednostki)

**ZLECENIE WYJAZDU – TAXI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **SKĄD** | **DOKĄD** | **GODZ. WYJAZDU** | **GODZINA POWROTU** | **ILOŚĆ KM** | **KWOTA** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

………………………………. ……………………………………….

(PODPIS KIEROWCY) (PODPIS PIELĘGNIARKI/PIELĘGNIARZA/LEKARZA)