**EWIDENCJA PRZEBIEGU POJAZDU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię | | |  | | Określenie Izby |  | | | |
|  | | | |
| Adres zamieszkania | | |  | | Adres Izby |  | | | |
|  | | | |
| Nr rej. samochodu  ………………………………………….…………Pojemność silnika ………………………………………….. | | | | | | | | | |
| Nr wpisu | Data wyjazdu | Opis trasy (skąd-dokąd) | | Cel wyjazdu | | Liczba przejechanych km | Wskaźnik określający stawkę za 1 km | Wartość ogółem  Liczba km x wskaźnik | Uwagi  **- podać powód ew. zmiany trasy,**  **- wpisać nazwisko i imię osoby lub osób, z którymi wspólnie odbyto podróż.** |
| 1 |  |  | |  | |  |  |  |  |
| 2 |  |  | |  | |  |  |  |  |
| 3 |  |  | |  | |  |  |  |  |
| 4 |  |  | |  | |  |  |  |  |
| **Podsumowanie** | | | | | |  |  |  |  |
| **Sprawdzono pod względem rachunkowym:**  Data:………………………  Podpis:……………………  **Sprawdzono pod względem merytorycznym:**  Data: ……………………….  Podpis:…………………….. | | | | **zgodnie z rozporządzeniem,  o którym mowa w uchwale nr 110/VIII/2024 NRPIP z dnia 24.09.2024 r. obecnie stawka wynosi:**  **–0,89 zł. - poj. do 900cm3**  **- 1,15 zł –poj. powyżej 900 cm3** | | ………………………………….  **(podpis osoby rozliczającej przejazd)** | | | |
| **Zatwierdzono do wypłaty:**  Data:………………………  ................................................. ………..…………..………  Skarbnik/Sekretarz Prezes /Wiceprezes  Przewodnicząca/y Wiceprzewodnicząca/y | | | |