

Załącznik nr 3 wzór potwierdzenia wykonania usługi

**Potwierdzenie wykonania usługi Transport dla seniora i osób z niepełnosprawnościami, tzw. Taxi dla seniora i osób z niepełnosprawnościami**

wsparcie w ramach projektu: „Rozwój Wielkopolskiej Sieci Centrów Usług Społecznych” nr FEWP.06.13-IZ.00-0002/23 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021 -2027 Priorytet 6. Działanie 06.13 Usługi społeczne i zdrowotne.

Nr.....

Swarzędz, dnia.....

Potwierdzam wykonanie usługi przewozu Pani/Pana .....

Z ..... do .....  
miejsce odbioru ..... miejsce docelowe  
w dniu .....

Przejechane kilometry: .....

**Kwota do zapłaty – właściwe podkreślić:**

**10zł**

**20zł**

**30zł**

**Płatność za wykonaną usługę należy uiścić w dniu wykonania usługi gotówką u Kierowcy**



.....  
Czytelny Podpis Usługobiorcy

Fundusze Europejskie  
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



.....  
Podpis Wykonawcy



SAMORZĄD  
WOJEWÓDZTWA  
WIELKOPOLSKIEGO

**Potwierdzenie dla usługobiorcy:**

Data usługi .....

Ilość przejechanych km: .....

Kwota do zapłaty: .....

Potwierdzam zapłatę gotówką.

.....  
Podpis Wykonawcy

Brak wpłaty będzie skutkowało wydaniem decyzji administracyjnej o obowiązku uiszczenia opłaty oraz odmowie udzielenia dalszego wsparcia. Należność z tytułu opłaty podlega ściąganiu w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.



Fundusze Europejskie  
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



SAMORZĄD  
WOJEWÓDZTWA  
WIELKOPOLSKIEGO