

Karta usługi przewozu

w ramach projektu „Młodzi Duchem – Zdrowi Ciałem” za miesiąc 2026 rok

1. Nazwa i adres Wykonawcy:

2. Nr umowy i data zawarcia:

3. Część I zamówienia - przewozy na spotkania integracyjne *(jeśli dotyczy)*:

lp.	data	trasa przewozu	miejsce docelowe	pojazd	liczba kilometrów	uwagi (np. nr fv)
łącznie liczba kilometrów						

4. Część II zamówienia - przewozy do miejsc różnych form wsparcia na terenie Gminy Kołobrzeg *(jeśli dotyczy)*:

lp.	data	trasa przewozu	miejsce docelowe	pojazd	uwagi (np. nr fv)

.....
data, podpis pracownika Wykonawcy

Weryfikacja

.....
data, podpis pracownika Zamawiającego/Realizatora