|  |  |
| --- | --- |
| UWAGA: Wypełnia przewoźnik | …………………………………................... |
|  | (Miejscowość i data) |

**OŚWIADCZENIE PRZEWOŹNIKA**

**O KOSZTACH TRANSPORTU**

(wypełnia przewoźnik)

***Dolnośląska Strefa Zatrudnienia – edycja II***

**RPDS.08.02.00-02-0074/18**

Zaświadczam, iż najniższy koszt biletu dla osoby dorosłej na trasie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………… | 🡪 | ……………………………………… |
| (Miejscowość początkowa) |  | (Miejscowość końcowa) |
| wynosi brutto | …………………………………. zł. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ......................................................................................... |
|  | (data, pieczątka i podpis przewoźnika) |