



**ASYSTENT**

..... umowa nr .....

.....  
(imię, nazwisko i adres)

**UCZESTNIK**

.....  
(imię, nazwisko i adres)

**Ewidencja zakupu biletów dla asystenta**  
(placówki kulturalne, sportowe, rozrywkowe, społeczne)\*  
za miesiąc ..... 2024 r.

| Lp.          | Data | Godzina |    | Wskazanie rodzaju placówki i miejsca<br>(np. Kino Nysa, Hala Sportowa Brzeg, ZOO Opole, Basen Nysa, Aquapark Wrocław, Muzeum Zamek Książ ...) | Cel<br>(tytuł filmu, meczu, wystawy lub zwiedzanie, rekreacja) | Wartość |    | Czytelny podpis |                                      |
|--------------|------|---------|----|---|--|---------|----|-----------------|--------------------------------------|
|              |      | od      | do |   |  | zł      | gr | Asystenta       | Uczestnika/opiekuna prawnego/rodzica |
|              |      |         |    |   |  |         |    |                 |                                      |
|              |      |         |    |   |  |         |    |                 |                                      |
|              |      |         |    |   |  |         |    |                 |                                      |
|              |      |         |    |   |  |         |    |                 |                                      |
|              |      |         |    |   |  |         |    |                 |                                      |
|              |      |         |    |   |  |         |    |                 |                                      |
|              |      |         |    |   |  |         |    |                 |                                      |
| <b>Razem</b> |      |         |    |   |  |         |    |                 |                                      |

\* do ewidencji należy dołączyć paragony fiskalne, rachunki lub faktury