**Załącznik Nr 4**

**do ZASAD ZWROTU KOSZTÓW PRZEJAZDU NA STAŻ**

Suwałki, dnia ……………….…….

**Zaświadczenie**

**Przewoźnika transportu zbiorowego o najtańszym koszcie przejazdu  
na danej trasie**

Zaświadczam, że liczba km z miejscowości ……………………………. do miejscowości ………………..……….. wynosi ……………. km.

Cena biletu miesięcznego (dla osoby dorosłej z ulgą 20 %) za przejazd na powyższej trasie wynosi …………. zł brutto.

……........................................ ……................................................

*(pieczątka Przewoźnika) (czytelny podpis Przewoźnika)*