

Hämeenlinnan kaupunki
Sivistyksen- ja hyvinvoinnin palveluohjaus
Wetterhoffinkatu 2
13100 HÄMEENLINNA

KULJETUSAVUSTUKSEN LASKU

Kuljetettavan nimi: _____

Kuljetettavan koulu: _____

Kuljetusmatka (mistä–mihin): _____

Haen kuljetusavustusta ajalta: _____

Koulukuljetuksia oli kyseisenä aikana: _____

Matka-avustuksen suuruus €/matka: _____

YHTEENSÄ _____ €

Pankki ja tilinumero: _____

_____ / _____ 202_____

Allekirjoitus ja nimenselvennys _____