Kupiškio rajono savivaldybės

mokyklų mokyklinių autobusų ir kitų transporto priemonių naudojimo

tvarkos aprašo

2 priedas

**MOKYKLINIO AUTOBUSO AR KITOS TRANSPORTO PRIEMONĖS NUOMOS SUTARTIS – UŽSAKYMO LAPAS**

(data)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Informacija apie nuomininką  *(sąskaitai pateikti)* | Pavadinimas, kodas (jei fizinis asmuo – tik vardas, pavardė) |  | |
| Adresas |  | |
| Kontaktiniai duomenys |  | |
| Grupė *(pažymėti X)* | Savivaldybės biudžetinė (-ės) įstaiga (-os)  Savivaldybės administracija  Savivaldybės teritorijoje veikianti nevyriausybinė organizacija  Mokyklos, kuriai priklauso transporto priemonė, bendruomenės narys (asmeninėms reikmėms)  Kitas fizinis asmuo  Kitas juridinis asmuo | |
| Pastabos, kelionės tikslas (edukacija, konkursas, stovykla ir pan.) |  | |
| Informacija apie užsakymą | Maršrutas |  | |
| Išvykimo data, laikas |  | |
| Keleivių įlaipinimo vieta |  | |
| Planuojamas grįžimo data, laikas |  | |
| Už kelionę atsakingas asmuo |  | |
| Kontaktinis telefonas |  | |
| Nuomininkas patvirtina, kad yra susipažinęs su Kupiškio rajono savivaldybės mokyklų mokyklinių autobusų ir kitų transporto priemonių nuomos įkainiais. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nuomotojas | | Nuomininkas | |
|  |  |  |  |
| (pareigos) |  | (pareigos) |  |
|  |  |  |  |
| (vardas, pavardė) |  | (vardas, pavardė) |  |
|  |  |  |  |
| (parašas) |  | (parašas) |  |

Kupiškio rajono savivaldybės

mokyklų mokyklinių autobusų ir kitų transporto priemonių naudojimo

tvarkos aprašo

3 priedas

**MOKYKLINIU AUTOBUSU AR KITA TRANSPORTO PRIEMONE VYKSTANČIŲ ASMENŲ SĄRAŠAS**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(data)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eil.**  **Nr.** | **Vardas, pavardė** | **Darbovietė**  *(įrašyti tik tuomet, kai kelionės išlaidas apmoka darbovietė)* | **Parašas** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_