****

VeniVidiVici Õpilasvahetuse esindajale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(kellele)*

**AVALDUS**

Palun minu lapse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*nimi)* vahetusperioodi transpordikulutused kompenseerida bussipiletite alusel.

Andmed ülekande sooritamiseks:

Ees- ja perekonnanimi:

Arvelduskonto number:

Kompenseeritav summa:

Kontakttelefon:

Alates 2016/2017 õppeaastast palume saata avaldus ja kulutšekid elektroonselt (digitaalallkirjastatult või skaneeritult) aadressile vvvopilasvahetus@gmail.com.
**Pildistatud kulutšekid hüvitamisele ei kuulu!**

 **NB! Sõidukompensatsioonide väljamaksmine toimub kord kuus.
Kompensatsiooni saamiseks on vajalik eelnevalt saata VeniVidiVici Õpilasvahetuse koordinaatorile allkirjastatud õpilasvahetusleping.**

*Esitaja nimi Allkiri Kuupäev*

……………………………. ……………………………….. ……………