Lisa 3 Vorm 2

Vorm 2 käsunduslepingu nr ............. juurde

Perelepitaja transpordi aruanne

Käsundisaaja ......................... täitis perioodil ................ kuni .......... käsundi:

Aruande alusel arvestuslik hüvitatav summa ..... eurot, millelt käsundiandja peab kinni ja tasub riiklikud maksud ja maksed. Tasu kuulub väljamaksmisele 14 päeva jooksul alates käesoleva aruande digiallkirjastamisest järgmisele IBANile................

Aruandele on lisatud nõustamisel osalenud töötajate nimekiri kuupäeva ja allkirjadega. Aruanne säilitatakse digitaalselt dokumendihaldussüsteemis Delta.

Käsundiandja: Käsundisaaja:

(allkirjastatud digitaalselt) (allkirjastatud digitaalselt)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Number**  | **Kuupäev**  | **Tegevuse sisu****(lepituskohtumine/****lapse ärakuulamine)** | **Teenuse osutamise koht (linna täpsusega)** |  | **Teenuse läbiviimiseks läbitud vahemaa (km)** | **Transpordi eest hüvitatav summa** | **Märkused**  |
| 1.  |   |   |   |  |   |  |   |
| 2.  |   |   |   |  |   |  |   |
| 3.  |   |   |   |  |   |  |   |
| 4.  |   |   |   |  |   |  |   |
| **Käsundisaaja kinnitab oma allkirjaga käesoleval aruandel, et tabelis esitatud andmed on õiged.** |