

DECONT

al abonamentului folosit de studentul(a) _____,
CNP _____, program de studii (specializare) _____, anul de studiu
_____, telefon _____, cu domiciliul în localitatea _____
în perioada _____.

CONT IBAN: _____ Banca: _____

☐ **SUNT ORFAN / PROVIN DIN CENTRE DE PLASAMENT**

Nr. crt	Abonament transport local	Unitatea emitentă	Seria și nr. abonament	Data emiterii	Valoarea (în lei)
1.					
TOTAL 90%					
TOTAL 100% (orfani/centre plasament)					

Subsemnatul/a _____ îmi asum
răspunderea pentru legalitatea , exactitatea și corectitudinea datelor pe care le-am menționat în
prezentul decont.

Data depunerii decontului,

Semnătura student,

CONFIRM EXACTITATEA SUMEI
CONTABILITATE

VERIFICAT
SECRETARIAT FACULTATE,

.....

.....

NOTĂ: Decontul va fi completat de student (ă). **Se admit abonamente emise în luna anterioară celei în care se face decontul. Nu se admit la decont abonamente deteriorate, modificate sau nedatate.**

**DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE
PRIVIND UNICITATEA CARDULUI DE TRANSPORT**

Subsemnatul(a) _____,
cu domiciliul în localitatea _____, jud. _____,
student(ă) al Universității "Ștefan cel Mare" din Suceava, la Facultatea de Educație Fizică și
Sport, programul de studii (specializarea) _____, anul de studiu _____, declar pe propria
răspundere faptul **că nu am solicitat și nici nu beneficiaz de card gratuit** emis de
Societatea de Transport Public Local pentru luna pentru care solicit decontarea (luna
_____).

Data _____

Semnătura student(ă) _____