HAFENSTADT ROMANSHORN

Fahrtkosten

Name: _____ Vorname: _____ Monat: _____

1. Liste muss bis zum 20. des Monats eingereicht werden.
2. Kaufquittungen bzw. Tickets sind zwingend beizulegen.
3. Bei Fahrkosten aus gesundheitlichen Gründen sind Bestätigungen des Arztes zwingend beizulegen.
4. Es werden nur Ticketkosten zum günstigsten Tarif (Halbtax) berücksichtigt.

Datum	Strecke	Grund	Betrag
Total			0.00 CHF

Sozialamt
Konsumhof 3, 8590 Romanshorn
Telefon +41 58 346 83 66
sozialamt@romanshorn.ch, www.romanshorn.ch