# UCPSA Hoja de millaje

Empleado(a): _____ Semana de: _____ al _____ Cliente: _____
Sábado Viernes

Una forma de kilometraje debe ser completado para cada consumidor. Utilice esta sección para registrar sólo las millas acumuladas durante el transporte de un consumidor. Las reclamaciones por kilometraje se deben entregar semanalmente todos los lunes, antes de 7:30 AM

**** Provee la información requerida en cada una de las columnas. Divide las paradas, sólo una parada POR LÍNEA ****

| Fecha mm/dd/yr | Cuentakilómetros (número total) al comienzo | Direccion de partida | Cuentakilómetros (número total) al final | Direccion final | Razon | Total de millas |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

TOTAL: _____ millas x $.50 = $_____

Al firmar declaro que las siguientes afirmaciones son verdaderas:
Tengo el permiso de mi supervisor para transportar al consumidor y para ejecutar los mandados o excursiones indicadas arriba. Tengo una licencia válida de conducir vigente y una copia de la misma se encuentra archivada en UCPSA.
Tengo seguro de coche actual en el vehículo utilizado para el transporte, y la prueba de la cobertura del seguro se encuentra archivada en UCPSA. Tengo una copia de la registración de mi vehículo archivada en UCPSSA
Mi vehículo tiene cinturones de seguridad que funcionan y de almacenamiento seguro para cualquier equipo.
Si mi número de kilómetros/millas al día por consumidor es más de 15 millas por día, tengo el permiso de mi supervisor para revisar el kilometraje máximo permitido.

Firma del Empleado _____ Fecha _____

Firma del Cliente/Padres _____ Fecha _____