



pieczęć jednostki

miejsowość, data

ROZLICZENIE KOSZTÓW PRZEJAZDU

Lp.	Imię i nazwisko	Adres	Cel przejazdu funkcja	Środek lokomocji		Trasa		Koszt przejazdu		Podpis
				tam	z powrotem	tam	z powrotem	tam	z powrotem	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

OGÓŁEM KOSZTY PRZEJAZDU TAM I Z POWROTEM:

Słownie: _____

Rozliczył(-a): _____ Akceptował(-a): _____ Księgował(-a): _____