

ZESTAWIENIE Nr / 20.....

Zwrot kosztów przejazdu i diet za udział w _____

_____ (nazwa imprezy lub zadania, termin, miejsce)

Lp.	Nazwisko i imię	Data i godzina		Nazwa stacji		Czy posiada zniżkę i ile %	Czy korzysta z innej delegacji	Środek lokomocji	Należny zwrot				Pokwitowanie odbiorcy
		Wyjazd	Przyjazd	Wyjazdowej	Docelowej				Diety	Przejazdy	Rycz.za dojazd, noclegi i in.	Razem	
1.													
2.													
3.													
4.													

.....
(pieczęć i podpis)

.....
(podpis)