

ZESTAWIENIE Nr /2019

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	Przejazdu	Rycz.za dojazd, noclegi i in.	Razem	
1.													
2.													
3.													
4.													

.....
 (pieczętka i podpis)

.....
 (pieczętka i podpis)