Dyscyplina sportu lub nazwa zadania - posiedzenie .....dn. .....

Odpowiedz. Za rozliczenie

Z E S T A W I E N I E

zwrotu kosztów przejazdu za udział .....

L.p.	Imię i nazwisko	Data i godzina		Nazwa stacji		Środek lokomocji	Nr.rej pojazdu	Ilość przej. km.	Ilość przej. km.x stawka	Należny zwrot za:		Razem	Pokwitowanie odbiorcy
		Wyjazdu	Powrotu	Wyjazd.	Docel.				0,8358	Koszt przejazdu 50%	Diety		
RAZEM:													

Słownie: .....

Stwierdzam obecność w zawodach Stwierdzam konieczność i celowość wydatku Wypłaty dokonałem osobiście Akceptuję