

.....
imię i nazwisko

Częstochowa,

.....
jednostka

Refundacja kosztów wyjazdu służbowego za granicę

Miejscowości, kraje:

Instytucje przyjmujące:

Daty i godziny przekroczenia granicy polskiej:

data: godz.: data: godz.:
wyjazd *powrót*

Liczba dni i godzin pobytu poza granicami kraju:

Środki transportu:

Wysokość pobranej zaliczki wg zlec. płatn. nr :

Wydatkowano:

<i>Rodzaj świadczenia</i>	<i>Ilość</i>	<i>Wartość jedn.</i>	<i>Razem</i>
diety			
noclegi			
ryczałty na dojazdy			
ryczałty komunikacyjne			
inne			
Ogółem:			

Do refundacji:

.....
podpis

Adnotacje służbowe: