

FORMULARZ ZWROTU KOSZTÓW PODRÓŻY

Formularz zwrotu kosztów podróży jest ważny wyłącznie z oryginałami faktur za paliwo, biletów itp..



Podopieczny:
Tel. Kontaktowy:
e-mail:

Kalkulacja poniesionych wydatków na podróż:

	Miejscowość	data	środek transportu	Pieczęć placówki
Z				
Do				
Z				
Do				
Z				
Do				
Z				
Do				

Razem koszty podróży:

Oświadczam, że poniosłam/ poniosłem wyżej wymienione koszty transportu w celu podróży do placówek zdrowia itp Podopiecznego Stowarzyszenia Warto jest pomagać

Data: Miejsce: Czytelny Podpis: _____

Wypełnia Stowarzyszenie:

Kwota refundacji:
Data:

Subkonto / nazwa:

Zrefundowano/ zapłacono z:
Uwagi: