

Dotyczy umowy o wolontariat

nr z dnia

RACHUNEK KOSZTÓW PODRÓŻY NR

Imię i nazwisko:

Adres:

Cel wyjazdu:

WYJAZD		PRZYJAZD		ŚRODKI LOKOMOCJI	KOSZTY
miejsowość	data	miejsowość	data		
					zł.
					zł.
					zł.
					zł.
Pozostałe koszty:					
1. Koszty noclegów wg faktur					zł.
Oświadczam, że wszystkie przedstawione koszty zostały przeze mnie zapłacone.					
Zatwierdzono na kwotę: <i>słownie:</i>				zł.	Ogółem koszty przejazdów, dojazdów, noclegów: zł.
Do wypłaty kwota zł:				Załączam oryginały dokumentów (faktury, bilety) w ilości sztuk	
Podpis zatwierdzającego:				Data:	
Proszę o wpłacenie zwrotu kosztów podróży na konto bankowe numer:					
Niniejszy rachunek przedkładam:					
Data: Podpis Wolontariusza					

* Szare pola wypełnia Miejska Biblioteka Publiczna w Gdyni