



Załącznik nr 4

**Rozliczenie kosztów dojazdu wypłaconych uczestnikom szkolenia**

Nazwa szkolenia.....

Miesiąc.....2010r.

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Liczba dni uczestnictwa w szkoleniu w danym miesiącu*	Cena biletu jednorazowego	Łączny koszt przejazdu w danym miesiącu	Pokwitowanie odbioru

\* zgodnie z listą obecności

Sporządził:

Data:

