



Załącznik nr 4

Rozliczenie kosztów dojazdu wypłaconych uczestnikom szkolenia

Nazwa szkolenia.....

Miesiąc.....2009r.

| 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:

