



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:

