Hromadné vyúčtování cestovních náhrad hromadnou dopravou

Cestovní náklady dobrovolníků na akci……Konanou ve dnech: ..... V .....

Číslo dokladu	Jméno a příjmení	Ulice	Město	PSČ	odkud - kam	datum	cestovní náklady k proplacení	datum, podpis
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								