

## Összesítő

Munkába járás költségtérítéséhez

.....év .....hónap

A munkáltató:

Neve: *KAPOSVÁRI EGYHÁZMEGYE*

Címe: *7400 KAPOSVÁR, ZÁRDA U. 4.*

Adószáma: *19200215-1-14*

A munkavállaló:

Neve:

Lakcíme:

Alkalmazott km költségátalány:

15 Ft

A gépjármű rendszáma: ..... típusa: .....			
Nap	Útvonal	Km	Összeg
1.			- Ft
2.			- Ft
3.			- Ft
4.			- Ft
5.			- Ft
6.			- Ft
7.			- Ft
8.			- Ft
9.			- Ft
10.			- Ft
11.			- Ft
12.			- Ft
13.			- Ft
14.			- Ft
15.			- Ft
16.			- Ft
17.			- Ft
18.			- Ft
19.			- Ft
20.			- Ft
21.			- Ft
22.			- Ft
23.			- Ft
24.			- Ft
25.			- Ft
26.			- Ft
27.			- Ft
28.			- Ft
29.			- Ft
30.			- Ft
31.			- Ft
<b>Összesen:</b>		<b>0</b>	<b>- Ft</b>

Aláírás: \_\_\_\_\_

Dátum: \_\_\_\_\_

Jóváhagyás: \_\_\_\_\_