

.....,
(miejscowość)

(data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

.....
(e-mail)*

ROZLICZENIE

faktycznie poniesionych kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej w miesiącu 20 r.

W wyżej wymienionym miesiącu z tytułu przejazdu z miejsca zamieszkania i z powrotem do miejsca zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej poniosłem/am koszty w wysokości zł (cena biletu miesięcznego, suma biletów jednorazowych lub suma faktur za paliwo).

.....
(czytelny podpis)

* Pole nieobowiązkowe

Załączniki:

1. kserokopia listy obecności lub innego dokumentu równoważnego potwierdzającego obecność w pracy za dany miesiąc, którego dotyczy zwrot potwierdzona przez pracodawcę;
2. zaświadczenie o dochodach brutto lub potwierdzona przez pracodawcę lista płac za dany miesiąc, którego dotyczy zwrot;
3. w zależności od środka transportu:
 - bilet miesięczny;
 - bilety jednorazowe;
 - imienne faktury za paliwo (data faktury musi przypadać na okres podlegający zwrotowi)
 - inne dokumenty potwierdzające poniesienie kosztów związanych z przejazdem.