



Załącznik nr 1

..... dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer PESEL)

COMIESIĘCZNE ROZLICZENIE BONU DOJAZDOWEGO

W miesiącu 20.....r., z tytułu zakupu paliwa/ biletów¹ w celu dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania próbek pracy..... poniosłam koszty w wysokości złotych.

Na potwierdzenie poniesionych kosztów przedkładam oryginały paragonów/biletów/faktur².

.....
(czytelny podpis składającego Rozliczenie)

¹ niewłaściwe skreślić.

² niewłaściwe skreślić