

.....
bv. szerv megnevezése

ELSZÁMOLÓLAP
a munkába járással kapcsolatos utazási költségtérítésről

Elszámolási időszak:

Neve:	
Rendfokozata:	
Szolgálati hely megnevezése, címe:	
Adóazonosító jele:	
Telefonszáma:	
Szolgálati időrendszer: (a megfelelő rész aláhúzendő)	hivatali/rugalmas/váltásos/kombinált/vezényléses/tömbösített
Lakó-/tartózkodási helye: (ahonnan munkába jár)	

A napi munkába járás költségtérítést az elszámolási időszakban alkalomra (napra) igényelem:

Napok*	Bérlet, menetjegy és gépjármű esetén a hónap napjai közül / a bérlet érvényességi időszakában a munkában töltött napokat jelölje X jellel																															
	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	26	27	28	29	30	31	
Bérlet																																
Menetjegy																																
Gépjármű																																

Leadott mellékletek:

- jegy: db
- bérlet: db
- számla: db
- igazolás: db

Büntetőjogi, fegyelmi és kártérítési felelősségem tudatában kijelentem, hogy fentiek a valóságnak megfelelnek, költségtérítési igényt csak ténylegesen megvalósult utazás esetén nyújtok be.

....., 20..... év hónap nap

.....
kérelmező

A munkavégzés napjai megegyeznek a szervezeti egység nyilvántartásában szereplő adatokkal.

....., 20..... év hónap nap

.....
közvetlen munkahelyi vezető
(teljesítésigazoló)

* Az előre kitöltött naptári napok havi (félhavi) bérlet esetén érvényesek. 30 napos bérlet esetén a napokat szükséges átírni a bérlet érvényességének napjaira. Ebben az esetben az elszámolási időszak is a bérlet érvényességi időszaka.

Gazdasági szakterület tölti ki:

- | | | |
|------------------------|-----------------------------------|----------|
| 1. Havi béreltszelvény | (..... Ft × 86%) | Ft |
| 2. Menetjegy | (..... Ft × 86%) | Ft |
| 3. Gépjármű használata | (..... nap × km × 18 Ft/km) | Ft |

Maximum fizethető összeg: Ft.

A munkavállaló részére Ft a számfejtést követően kifizethető.

....., 20..... év hónap nap

.....
pénzügyi munkatárs aláírása

Az elszámolást, valamint az összeg jogosságát ellenőriztem.

....., 20..... év hónap nap

.....
pénzügyi ellenőrző aláírása

Kérjük olvashatóan kitölteni!