

HARCERSKIE OCHOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE ZHR 00-589 Warszawa, ul. Litewska 11/13		Rozliczenie przejazdu 2018/HOPR/_____	
Cel przejazdu:			
Imię i nazwisko:		Telefon kontaktowy	
Nazwa kursu:			

Środek transportu (przewoźnik, klasa, typ):			
Wyjazd z:		Dojazd do:	
Data:		Koszt w zł:	

Środek transportu (przewoźnik, klasa, typ):			
Wyjazd z:		Dojazd do:	
Data:		Koszt w zł:	

Środek transportu (przewoźnik, klasa, typ):			
Wyjazd z:		Dojazd do:	
Data:		Koszt w zł:	

Środek transportu (przewoźnik, klasa, typ):			
Wyjazd z:		Dojazd do:	
Data:		Koszt w zł:	

Koszt CAŁKOWITY:	
---------------------	--

Zwrot środków proszę dokonać na konto (nr)							
Właściciel/ka konta (imię i nazwisko)							

W załączeniu przedstawiam wszystkie bilety, faktury, potwierdzenia płatności kartą (jeśli dotyczy):	
..... (miejscowość, data) (podpis uczestniczki/ka)

Dokumenty wysyłamy na adres: **HOPR ZHR, ul. Jaškowa Dolina 7, 80-252 Gdańsk**

Wypełnia HOPR: rozliczenie sprawdzono i zatwierdzono pod względem merytorycznym, formalnym i rachunkowym. Zatwierdzam do wypłaty.		
..... (miejscowość, data) (komendant kursu) (kwatermistrz)