

A dolgozók munkába járással kapcsolatos utazási költségtérítés elszámolása

(gépjárművel utazó közalkalmazottak esetén)

A dolgozó neve: Beosztása: rezidens orvos

A dolgozó adóazonosító jele:

Lakóhely vagy tartózkodási hely címe:

Munkahelye: SZTE ÁOK Szak- és Továbbképzési Központ

201.... év hó

	munkában töltött napok száma vagy hazautazás dátuma	Útvonal honnan-hová	Összes megtett km	Kifizethető költségtérítés (km x 15,-Ft)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
	Összesen:			

A munkába járással kapcsolatos utazási költségtérítésről szóló 39/2010 (II.26.) Korm. rendelet 7. §-ának megfelelően aláírással nyilatkozom, hogy a napi munkába járásom, illetve a hazautazás az itt feltüntetett lakóhelyemről vagy tartózkodási helyemről történik.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben lakó vagy tartózkodási helyemben **változás történik, köteles vagyok új nyilatkozatot kitölteni!**

Szeged, 201 év hó nap

közalkalmazott aláírása

Terhelendő témaszám: 5E004 A209

P.H.

ügyintéző aláírása

egységvezető aláírása

Beadási határidő: tárgyhót követő hó 05-ig