

.....  
(pieczęć urzędu)

Nr .....

**ROZLICZENIE  
KOSZTÓW AKCJI KURIERSKIEJ**

przeprowadzonej przez ..... w ..... pomiędzy  
godz. .... dnia ..... 20.... r. a godz. .... dnia ..... 20.... r.

| Lp.   | Imię<br>i nazwisko | Wysokość                         |                                         | Należność<br>pieniężna<br>za świadczenie<br>w czasie pracy<br>lub urlopu<br>wypoczynkowego | Koszty<br>przejazdu | Koszty<br>wykorzystania<br>własnego<br>środka<br>transportu<br>(dot. kurierów) | Razem | Uwagi |
|-------|--------------------|----------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|
|       |                    | równoważnika<br>za<br>wyżywienie | ryczałtu<br>za wykonanie<br>świadczenia |                                                                                            |                     |                                                                                |       |       |
| 1     | 2                  | 3                                | 4                                       | 5                                                                                          | 6                   | 7                                                                              | 8     | 9     |
|       |                    |                                  |                                         |                                                                                            |                     |                                                                                |       |       |
| Razem |                    |                                  |                                         |                                                                                            |                     |                                                                                |       |       |

.....  
(imię, nazwisko i podpis osoby sporządzającej / podpis osoby  
sporządzającej i pieczęć organu)

Nr rachunku bankowego:

.....