# OBRAČUN PUTNIH TROŠKOVA

**Ime i prezime:**

**OIB:**

**Adresa:**

**Naziv banke:**

**IBAN(tekući račun):**

**Naziv banke:**

**IBAN(žiro račun):**

**Naziv tijela unutar HKMB čiji ste član:**

**Svrha putovanja:**

**Mjesto putovanja:**

**Datum putovanja:** polazak (datum, sat):

povratak (datum, sat):

**Putovanje osobnim automobilom:**

Troškovi putovanja osobnim automobilom nadoknađuju se prema 1,00 kn/km.

* broj kilometara:
* početno stanje brojila:
* završno stanje brojila:
* registarske oznake automobila:
* marka automobila:
* cestarina (iznos):
* mostarina (iznos):
* tunelarina (iznos):

**Putovanje javnim prijevozom** (iznos putne karte):

**Troškovi smještaja** (iznos):

**Za isplatu putnih troškova prilažem sljedeće dokumente (zaokružiti)**:

* Autobusna karta
* Karta za vlak
* Avionska karta
* račun za cestarinu
* račun za mostarinu
* račun za tunelarinu
* račun za trajekt
* račun za smještaj

**Izvješće s putovanja:**

**Potpis podnositelj računa: Datum podnošenja:**

**Napomena:**

*Molimo Vas da ispunjeni obrazac sa priloženim original putnim dokumentima pošaljete najkasnije 7 dana od dana službenog putovanja u ured Hrvatske komore medicinskih biokemičara, Zagreb, Eugena Kumičića 5*

***Popunjava Hrvatska komora medicinskih biokemičara***

**Odobrio: Datum primitka: Broj putnog naloga: Datum plaćanja:**

Ispunjavanjem ovog obrasca dajem svoju suglasnost da Hrvatska komora medicinskih biokemičara, Eugena Kumičića 5, OIB: 65480954328 obrađuje moje podatke u svrhu obračuna i isplate putnih troškova.

Prikupljene podatke Hrvatska komora medicinskih biokemičara će temeljem zakonske obveze dostavljati nadležnim institucijama i u druge ih svrhe neće dijeliti ni obrađivati.