



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):

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Autobusna karta |
| <input type="checkbox"/> Karta za vlak |
| <input type="checkbox"/> Avionska karta |
| <input type="checkbox"/> račun za cestarinu |
| <input type="checkbox"/> račun za mostarinu |
| <input type="checkbox"/> račun za tunelarinu |
| <input type="checkbox"/> račun za trajekt |
| <input type="checkbox"/> 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

Popunjavanje Hrvatska komora medicinskih biokemičara

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