**Žádost o proplacení cestovného – sjezd Orla 26.5.2019 (osobní auto)**

**Jméno a příjmení řidiče:** ……………………………………………………………………

**Bydliště:** …………….………………………………………………………………………..

**Spolucestující:**  ………………………………………………………………………………

**Odkud - kam: ………………………………………………………………………………**

**Počet kilometrů tam i zpět:** ………….……. **Sazba:** ………………

(Základní sazba je 3Kč/km a za každého dalšího spolucestujícího se sazba zvyšuje o 0,20hal/km).

**Celkem:** …………………

**Platba převodem na účet**

Č. účtu/kód banky: ……………………………………………………………….

……………………………..

 (podpis)

**………………………………………………………………………………**

**Žádost o proplacení cestovného – sjezd Orla 26.5.2019 (hromadný dopravní prostředek)**

**Jméno a příjmení:** ……………………………………………………………………

**Bydliště:** …………….………………………………………………………………………..

**Jízdné:** 1……………………………………………………………………………………….

2. ……………………………………………………………………………………………….

3………………………………………………………………………………………………...

**Celkem:** …………………

**Přiloženo:**…………..kus(ů) jízdenek. (Je možné okopírovat na místě).

**Platba převodem na účet**

Č. účtu/kód banky: ……………………………………………………………….

……………………………..

 (podpis)