

PUTNI NALOG BR. ___/___

POVRAT TROŠKOVA	
OSOBNI PODACI (Molimo čitko ispuniti.)	
Prezime:	Ime:
OIB:	
Adresa (koja je navedena u poreznoj kartici):	
Poštanski broj i grad (koji je naveden u poreznoj kartici):	ŠIFRA GRADA IZ POREZNE KARTICE:
Tel:	Fax:
PODACI O BANC I BROJU RAČUNA (Molimo čitko ispuniti.)	
Naziv banke:	
IBAN:	
PODACI O RAZLOGU PUTOVANJA (Molimo čitko ispuniti!)	
Naziv organizacijske jedinice unutar HDMBLM čiji ste član/zastupnik/voditelj:	
Naziv skupa/sastanka:	
Svrha putovanja:	
Grad i država (ukoliko nije RH) održavanja skupa:	
Datum: polazak (dan/mjesec/godina):	povratak (dan/mjesec/godina):

(Obavezno priložiti originalne putne dokumente)				Valuta	Iznos
1 Putovanje javnim prijevozom					
Putovanje izvršeno (prijevozno sredstvo): Troškovi karata poslovne klase i prvog razreda neće se uzimati u obzir kod povrata putnih troškova.					
2 Putovanje osobnim automobilom					
Troškovi putovanja osobnim automobilom nadoknađuju se prema 1,00 kn/km.					
Broj kilometara: _____ Početno stanje brojila: _____ Završno stanje brojila: _____					
Regstarske oznake automobila: _____ Marka automobila: _____ Cestarina: _____ Mostarina: _____ Tunelarina: _____ Trajekt: _____					
3 Smještaj (prema računu)					
Napominjemo da se dodatni troškovi poput troškova telefona, konzumacije iz bara, usluge čišćenja te sličnih troškova NE nadoknađuju.					
4 Ostalo					
Valuta 1	Ukupno	Valuta 2	Ukupno	Valuta 3	Ukupno
OBRAČUN		UKUPNO (HRK)			
		PLAĆENO UNAPRIJED (HRK)			
		ZA ISPLATITI (HRK)			
Priloženi dokumenti: (Molimo Vas označite)					
<input type="checkbox"/> Poziv na skup/sastanak <input type="checkbox"/> Autobusna karta <input type="checkbox"/> Karta za vlak <input type="checkbox"/> Avionska karta (ukrajna propusnica)		<input type="checkbox"/> Račun za gorivo <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 taxi <input type="checkbox"/> Račun za smještaj <input type="checkbox"/> Ostalo:	
IZVJEŠĆE SA SLUŽBENOG PUTA:					
(Molimo Vas da kratko (u 2-3 rečenice) napišete izvještaj sa službenog putovanja.)					
POTPIS PODNOSITELJA RAČUNA:				Datum (dan/mjesec/godina):	
Molimo Vas da ispunjeni obrazac zajedno s originalima putnih dokumenata pošaljete na:					
Hrvatsko društvo za medicinsku biokemiju i laboratorijsku medicinu Boškovićeva 18, 10000 Zagreb					
HDMBLM Odobrio		Primljeno Datum (dan/mjesec/godina):		Plaćanje Datum (dan/mjesec/godina):	