Numer zestawienia

Zestawienie wydatków

Pracownik

Nazwa
NIP
Dział

Nr pracownika
Stanowisko
Menedżer

Okres płatności

Od
Do

Data	Konto	Opis	Zakwaterowanie	Transport	Paliwo	Posiłki	Telefon	Rozrywka	Inne	SUMA
									Suma częściowa	
									Zaliczki	
									SUMA	

Zatwierdzono

Notatki

Wypełnia biuro

Wstaw tutaj informacje dodatkowe