**szállítási elszámoló adatlap**

**támogató szolgáltatás**

|  |
| --- |
| **Munkavállaló neve:**  |
| **Munkavállaló munkaköre:**  |
| **Tárgyhó:**  |
| **Menetlevél kezdő száma:** |
| **Menetlevél záró száma:** |
| **szállítási elszámoló adatlap záró sorszáma (szállítási alkalmak száma összesen):**  |
| **Gépjármű típusa:** |
| **Gápjármű forgalmi rendszáma:** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

hitelesítő személy aláírása

p. h.

|  |
| --- |
| **szállítási elszámoló adatlap** |
| **2/A. számú melléklet szakmai ajánláshoz** |
| **Menetlevél száma** |  | **Gépjármű típusa** |  | **Gépjárművezető neve** |  |
| **Dátum (év-hó-nap)** |  | **Forgalmi rendszám** |  | **Gépjárművezető aláírása** |  |
| **Sor-szám** | **Igénybe vevő****neve** | **NYISZ** | **Indulás helye/km óra állás** | **Érkezés helye/km óra állás** | **Megtett km/Szállított igénybe vevők száma** | **Támogatás-nál figyelembe vehető hasznos km** | **Támogatás-nál nem figyelembe vehető hasznos km** | **Igénybe vevő aláírása** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |