

(Karo prievolinko išlaidų apskaičiavimo anketos forma)

(Lietuvos kariuomenės Karo prievolės ir komplektavimo tarnybos teitorinio padalinio pavadinimas)

KARO PRIEVLININKO IŠLAIDŲ APSKAIČIAVIMO ANKETA

1. Karo prievolinko duomenys

1.1. Vardas (-ai) ir pavardė	
1.2. Asmens kodas	
1.3. Gyvenamoji vieta	
1.4. Informacija ryšiams palaikyti (telefono nr., el. paštas)	
1.5. Banko sąskaitos numeris	

2. Karo prievolinkui priklausančių išmokų pagrindimas ir apskaičiavimas

Atvykimo data (vieta)	Nurodymo/siuntimo rekvizitai (tikslas, sudarytojas, data ir registracijos numeris)	Apskaičiuotas atstumas važiuojant automobiliu (km)	Patirtas kelionės išlaidas patvirtinantys dokumentai (YRA/NĖRA)	Kelionės išlaidų kompensacija (Eur)	Dienpinigiai (Eur)	Maitinimosi išlaidų kompensacija (Eur)	Apskaičiuota suma* (Eur)
1	2	3	4	5	6	7	8
				0.00 €			
				0.00 €			
				0.00 €			
				0.00 €			
				0.00 €			
IŠ VISO:				0.00 €	0.00 €	0.00 €	0.00 €

* apskaičiuota suma be patirtų kelionės išlaidų

Patvirtinu, kad duomenys yra teisingi, karo prievolinkas įvykdė duotus nurodymus.

(Lietuvos kariuomenės Karo prievolės ir komplektavimo tarnybos teitorinio padalinio specialisto vardas, pavardė, parašas)

Karo prievolinkų išlaidų apmokėjimo
tvarkos aprašo
3 priedas

(Karo prievolinkų išlaidų suvestinės forma)

(Lietuvos kariuomenės Karo prievolės ir kompletavimo tarnybos teritorinio padalinio pavadinimas)

(registracijos data ir numeris)

KARO PRIEVOLINKŲ IŠLAIDŲ SUVESTINĖ

Eil. Nr.	Vardas ir pavardė	Asmens kodas	Banko sąskaitos numeris	Dienų skaičius, už kurias prašoma apmokėti išlaidas	Kelionės išlaidų kompensacija (Eur)	Dienpinigiai (Eur)	Maitinimosi išlaidų kompensacija (Eur)	Apskaičiuota bendra išlaidų suma (Eur)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
IŠ VISO:				0	0.00 €	0.00 €	0.00 €	0.00 €

Lietuvos kariuomenės Karo prievolės ir kompletavimo tarnybos teritorinio padalinio viršininko vardas, pavardė, parašas)

(Karo prievolinkų išlaidų apmokėjimo suvestinės formos)

KARO PRIEVOLININKŲ IŠLAIDŲ APMOKĖJIMO SUVESTINĖS FORMOS

Eil. Nr.	Vardas ir pavardė	Asmens kodas	Banko sąskaitos numeris	Kelionės išlaidų kompensacija (Eur)
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
IŠ VISO:				0.00 €

Lietuvos kariuomenės Karo prievolės ir komplektavimo tarnybos atsakingo už išmokų apskaičiavimą

Karo prievolinkų išlaidų apmokėjimo
tvarkos aprašo
4 priedas

rma)

_____ m . _____ d. įsakymo Nr. _____

VESTINĖ

Dienpinigiai (Eur)	Maitinimosi išlaidų kompensacija (Eur)	Iš viso (Eur)
6	7	8
		0.00
		0.00
		0.00
		0.00
		0.00
0.00 €	0.00 €	0.00 €

Funkcija _____

Programa _____

Fin. šaltinis _____

Priemonė _____

Straipsnis _____

specialisto vardas, pavardė, parašas)