

სამივლინებო თანხების მოთხოვნის ფორმა

დასაქმებულის სახელი/გვარი/პირადი N: _____ (პ/ნ _____)	სამუშაო პოზიცია/დეპარტამენტი: _____
მივლინების მიზანი (მოკლედ): _____	მივლინების ადგილი (ქალაქი/ქვეყანა): _____
მივლინების პერიოდი: ____.____.2022-დან ____ . ____ .2022-მდე.	მივლინების დღეების რაოდენობა: _____ დღე

ხარჯის ეკონომიკურ საქმიანობასთან კავშირის დასაბუთება:		
გეგმიური სამივლინებო ხარჯების გაანგარიშება:		
ხარჯის სახე:	აღწერა:	ხარჯის ოდენობა:
სულ მოთხოვნილი თანხა:		

დასაქმებულის პირი (რომელიც ითხოვს ხარჯების გამოყოფას):		
_____ (ხელმოწერა)	_____	____.____.202__
გეგმიური ხარჯი დადასტურებულია და მისი გაცემა ნებადართულია / დირექტორი:		
_____ (ხელმოწერა)	_____	____.____.202__