ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΕΩΝ ΕΚΤΟΣ ΕΔΡΑΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: ______________________________

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ______________________________

Σχολείο που υπηρετεί: ______________________________

Σχολείο που συμπληρώνει ωράριο: ______________________________

α/α	Ημερομηνία μετακίνησης	Μέσο μετακίνησης	Τόπος μετάβασης	Χιλιομετρική απόσταση από οργανική (συμπληρώνεται από την υπηρεσία)	Αποζημ. κατά χλμ ή εισιτήρια του ΚΤΕΛ	ΠΟΣΟ ΜΕΤΑΒΑΣΗΣ & ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ (συμπληρώνεται από την υπηρεσία)	ΔΙΟΔΙΑ (συμπληρώνεται από την υπηρεσία)
		ΙΧ			0,20 €		
		ΙΧ			0,20 €		
		ΙΧ			0,20 €		
		ΙΧ			0,20 €		
		ΙΧ			0,20 €		
		ΙΧ			0,20 €		
		ΙΧ			0,20 €		
		ΙΧ			0,20 €		
		ΙΧ			0,20 €		
		ΙΧ			0,20 €		
		ΙΧ			0,20 €		
		ΙΧ			0,20 €		
		ΙΧ			0,20 €		
		ΙΧ			0,20 €		
		ΙΧ			0,20 €		
		ΙΧ			0,20 €		
		ΙΧ			0,20 €		
		ΙΧ			0,20 €		
		ΙΧ			0,20 €		
		ΙΧ			0,20 €		
		ΙΧ			0,20 €		
		ΙΧ			0,20 €		
		ΙΧ			0,20 €		
		ΙΧ			0,20 €		
		ΙΧ			0,20 €		
		ΙΧ			0,20 €		
		ΙΧ			*ΣΥΝΟΛΟ*		
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΔΙΚΑΙΟΥΜΕΝΟ ΠΟΣΟ							

Ημερομηνία: ……./………/20……

Ο Διευθυντής του Σχολείου
που συμπληρώνει το ωράριο του ο εκπ/κός

Ο δικαιούχος