

**PRELIMINARZ KOSZTÓW EKSPEDYCJI / STACJI
PONOSZONYCH W POLSCE**



EKSPEDYCJA / STACJA:

Daty trwania ekspedycji:

Planowany koszt (suma pozycji I i II):	0,00 zł
---	----------------

I BILETY					0,00 zł
L.p.	Nazwisko członka ekspedycji	Imię członka ekspedycji	Liczba dni w ekspedycji	Kto pokrywa koszty biletu (CAŚ /samodzielnie)	Koszty biletu w PLN ponoszone przez CAŚ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

II INNE KOSZTY W POLSCE FINANSOWANE PRZEZ CAŚ			0,00 zł
L.p.	Rodzaj kosztów*	Osoba, której to dotyczy	Kwota w PLN
1	Diety pobytowe		
2	Diety holetowe		
3	Diety dojazdowe		
4	Badanie COVID		
5	Wizy		
6	Inne zakupy		
7			
8			
9			
10			

* jeśli dotyczy