**Θεσσαλονίκη, .. Αυγούστου 2023**

**Η Μ Ε Ρ Ο Λ Ο Γ Ι Ο Κ Ι Ν Η Σ Η Σ**

Σας υποβάλλω ημερολόγιο κίνησης για κάλυψη οδοιπορικών εξόδων πρώτης μετάβασης στο εξωτερικό

του/της …………………………………….. του ……………………………., κλάδου **ΠΕ…,** με **Α.Μ……………………..,** στην πόλη………….……………..…..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** (δικαιούχου και προστατευόμενων μελών αν υπάρχουν) | **ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΘΗΣΑ ΔΙΑΔΡΟΜΗ** **ΠΡΩΤΗΣ ΜΕΤΑΒΑΣΗΣ**(σε περίπτωση διαδοχικών μετακινήσεων αναλυτικά η διαδρομή) | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ****ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ** | **ΧΡΗΜΑΤΙΚΟ ΠΟΣΟ** |
| **1.** |  | π.χ. Θεσσαλονίκη Ελλάδα – Φρανκφούρτη Γερμανία – Νέα Υόρκη ΗΠΑ |  | 0,00€ |
| **2.** |  |  |  | 0,00€ |
|  |  |  | **ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ:** | **0,00€** |

 **Ο/Η Αιτών/αιτούσα**

 **Ονοματεπώνυμο**