

UNITATEA DE ÎNVĂȚĂMÂNT

.....  
LOCALITATEA .....

JUDEȚUL OLT

NR. .... / .....

STAT DE PLATĂ  
cu sumele încasate de personalul didactic,  
reprezentând cheltuieli de deplasare,  
aferele lunii .....

Nr. crt.	Numele și prenumele	Funcția didactică	B.I./C.I. Seria și numărul	Suma încasată	Semnătura

DIRECTOR,

ADMINISTRATOR FINANCIAR,