Załącznik do Statutu
Młodzieżowego Sejmiku
Województwa Podkarpackiego

_____

Imię i nazwisko delegata

_____

Imię i nazwisko niepełnoletniego delegata

_____

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego delegata

---

I. Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu samochodem prywatnym

1. Cel przejazdu _____
2. Data _____
3. Opis trasy (skąd – dokąd) _____
4. Liczba przejechanych kilometrów _____
5. Stawka za 1 km przebiegu: **- 0,8358 zł** (pojemność silnika powyżej 900 m^3)
   - 0,5214 zł (pojemność silnika poniżej 900 m^3)

WYLICZENIE wnioskowanych kosztów według stawki z pkt. 5.

Pkt 4. _____ X pkt 5. _____ = _____ zł

II. Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu komunikacją publiczną

1. Cel przejazdu _____
2. Data _____
3. Opis trasy (skąd – dokąd) _____
4. Rodzaj transportu _____

Jako dokument potwierdzający odbyty przejazd dołączam _____

Zwracam się z prośbą o zwrot poniesionych kosztów przejazdu w wysokości _____zł

Zwrot proszę przekazać na rachunek bankowy

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

Data | | | | | | | | |

dd / mm / rrrr

_____

czytelny podpis