

.....
Imię i nazwisko składającego wniosek

.....
Miejscowość, data

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU SAMOCHODEM PRYWATNYM

Wnioskuje o zwrot kosztów przejazdu samochodem z miejsca zamieszkania
..... do
..... i/lub w drodze powrotnej*,
co stanowi łączny dystans km.

Przejazd nastąpił samochodem marki
o numerze rejestracyjnym i pojemności skokowej silnika
..... cm³.

Zwrot kosztów ma związek z moim udziałem*/ udziałem niepełnoletniego dziecka, którego jestem rodzicem lub opiekunem prawnym* w posiedzeniu Młodzieżowego Sejmiku Województwa Śląskiego* /wydarzeniu

.....,
które odbyło się
(wpisać datę posiedzenia Młodzieżowego Sejmiku Województwa Śląskiego lub wydarzenia, którego wniosek dotyczy) na którym reprezentowałem*/reprezentowałam*/reprezentowało moje dziecko* Młodzieżowy Sejmik Województwa Śląskiego zgodnie z delegacją przekazaną przez Przewodniczącego Młodzieżowego Sejmiku Województwa Śląskiego. Jako informację o poniesionych kosztach przejazdu samochodem przedstawiam poniższe wyliczenia:

..... x =
..... zł

Wartość obowiązującej taryfy 0,50 zł x Łączna liczba przejechanych kilometrów

Proszę o dokonanie zwrotu kosztów przejazdów w wysokości na poniższy numer rachunku bankowego:.....

.....
czytelny podpis

*) niepotrzebne skreślić