

Wniosek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym

Starostwo Powiatowe w Ciechanowie
za pośrednictwem
Opiekun Młodzieżowej Rady Powiatu Ciechanowskiego

Imię i Nazwisko:

.....

Adres:

.....

Zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu poniesionych kosztów przejazdu samochodem osobowym na trasie:

Z.....

do.....

w dniu.....

Przejazd odbywał się samochodem o numerze rejestracyjnym.....

o pojemności silnika.....

Łączny koszt dojazdu wyniósł..... zł.

Łączną kwotę zwrotu przejazdu proszę przekazać na konto – rachunek bankowy:

.....

W kasie Starostwa Powiatowego w Ciechanowie.

EWIDENCJA PRZEBIEGU POJAZDU

Lp.	Data wyjazdu	Opis trasy wyjazdu (skąd-dokąd)	Cel wyjazdu	Liczba faktycznie przejechanych kilometrów	Stawka za 1 kilometr przebiegu zł gr	Wartość (5x6) zł gr
1	2	3	4	5	6	7
SUMA						

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis wnioskodawcy