

Wniosek o zwrot kosztów przejazdu

**Starostwo Powiatowe w Ciechanowie
za pośrednictwem
Opiekuna Młodzieżowej Rady Powiatu Ciechanowskiego**

Imię i Nazwisko:

.....

Adres:

.....

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

Z.....

do.....

w dniu.....

Oświadczam, że przejazd odbywał się środkami komunikacji zbiorowej.

Łączną kwotę kosztów przejazdu proszę zwrócić:

na konto – rachunek bankowy:

.....

W kasie Starostwa Powiatowego w Ciechanowie.

W załączeniu przekazuję:

Bilety/fakturę/ inny dokument potwierdzający poniesione koszty*

* (niepotrzebne skreślić)

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis wnioskodawcy