Załącznik Nr 2

 do Statutu Kujawsko-Pomorskiej
Wojewódzkiej Rady Seniorów

………………………………………..…. ……………………………

Imię i nazwisko składającego wniosek Miejscowość, data

**Wniosek**

**o zwrot kosztów przejazdu samochodem prywatnym**

Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu samochodem prywatnym marki: …………….………...

o numerze rejestracyjnym: …………………............…. o pojemności silnika: …….………cm3, który ma związek z moim udziałem w  posiedzeniu Kujawsko-Pomorskiej Wojewódzkiej Rady Seniorów\*/ w zorganizowanym wydarzeniu, na którym reprezentowałem/reprezentowałam Kujawsko-Pomorską Wojewódzką Radę Seniorów\* zgodnie z zawiadomieniem o posiedzeniu\*/ uchwałą o udziale członka Rady w wydarzeniu\*: ………………………………………………………………………………………………..…

……………………………………………............................………..…………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyjazd** | **Przyjazd** | **Przejechane km** |
| **Miejscowość** | **Data** | **Miejscowość** | **Data** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* niepotrzebne skreślić

 …………………………………..

(czytelny podpis członka
Kujawsko-Pomorskiej
Wojewódzkiej Rady Seniorów)