Załącznik Nr 1
do Statutu Kujawsko-Pomorskiej
Wojewódzkiej Rady Seniorów

……... ..……..……...

Imię i nazwisko składającego wniosek Miejscowość, data

**Wniosek**
**o zwrot kosztów przejazdu środkiem transportu publicznego**

Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu środkiem transportu publicznego, 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*:

……..

…….....……..…,

Jako dokumentację odbytych przejazdów załączam do wniosku:

……

……

| **Wyjazd** | | **Przyjazd** | | **Środek lokomocji PKP/PKS*** | **Komunikacja miejska Tak/Nie*** | **Koszt przejazdu** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Miejscowość** | **Data** | **Miejscowość** | **Data** | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | **Suma** | | |

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

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

* niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis członka
Kujawsko-Pomorskiej
Wojewódzkiej Rady Seniorów)