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: …….……cm^3, 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)