Załącznik nr 1 do Statutu

Młodzieżowego Sejmiku

Województwa Kujawsko-Pomorskiego

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

 Imię i nazwisko składającego wniosek Miejscowość, data

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU ŚRODKIEM TRANSPORTU PUBLICZNEGO**

Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu …………………………………………………………………………….……….

(wpisać nazwę środka transportu publicznego)

z miejsca zamieszkania ……………………………………………..……………………….

do ……………………………..……………………………….… i/lub w drodze powrotnej\*.

Zwrot kosztów ma związek z moim udziałem\*/ udziałem niepełnoletniego dziecka, którego jestem rodzicem lub opiekunem prawnym\* w posiedzeniu Młodzieżowego Sejmiku Województwa Kujawsko-Pomorskiego\* /wydarzeniu ………………………………………………………………………………………………..., które odbyło się ……………………………………………………………………………….. (wpisać datę posiedzenia Młodzieżowego Sejmiku Województwa Kujawsko-Pomorskiego lub wydarzenia, którego wniosek dotyczy) na którym reprezentowałem\*/reprezentowałam\*/reprezentowało moje dziecko\*

Młodzieżowy Sejmik Województwa Kujawsko-Pomorskiego zgodnie z delegacją przekazaną przez Przewodniczącego Młodzieżowego Sejmiku Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

Jako dokumentację odbytych przejazdów załączam do wniosku: ………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………

Proszę o dokonanie zwrotu kosztów przejazdów w wysokości ………………………………………….. (wpisać wysokość poniesionych kosztów) na poniższy numer rachunku bankowego:

………………………………………………………………………………………………

……………………..…………………

 czytelny podpis

*\*) niepotrzebne skreślić*