Załącznik nr 2 do Statutu

Młodzieżowego Sejmiku

Województwa Kujawsko-Pomorskiego

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

 Imię i nazwisko składającego wniosek Miejscowość, data

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU SAMOCHODEM PRYWATNYM**

Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu samochodem z miejsca zamieszkania …………………………………….. ……………………………………… do ……………………………..……………………………….… i/lub w drodze powrotnej\*,

co stanowi łączny dystans ……………………………………. km.

Przejazd nastąpił samochodem marki …………………………………………………………….. o numerze rejestracyjnym ………………………………………. i pojemności skokowej silnika ………………………………….. cm3.

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 informację o poniesionych kosztach przejazdu samochodem przedstawiam poniższe wyliczenia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ………………………  |  X ……………………… = | ……………………….. zł |
| *Wartość obowiązującej w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Kujawsko-Pomorskiego stawki za jeden przejechany kilometr* | *Łączna liczba* *przejechanych kilometrów* |  |

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

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

…………………………………………………

 czytelny podpis

*\*) niepotrzebne skreślić*