Załącznik Nr 4
do zarządzenia nr 63/17
z dnia 02.10.2017 r.

……..

imię i nazwisko

……..

……..

adres zamieszkania

ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU DLA ŚWIADKA/BIEGŁEGO

Uprzejmie proszę o zwrot należności z tytułu kosztów przejazdu na trasie:

……

- w kwocie …… zgodnie z załączonymi biletami komunikacji publicznej

- w kwocie ……. zgodnie z wyliczeniem:

……

/ilość kilometrów * stawka za 1 km przebiegu dot. zwrotu kosztów świadkom/

Oświadczam, że podróż odbyłem(am) samochodem osobowym marki……

nr rejestracyjny…….., dowód rejestracyjny……..

o pojemności silnika …….

Samochód prowadziłem(am) osobiście/prowadził(a) ……..

imię i nazwisko

……..…….

(podpis świadka)

Proszę o przekazanie przyznanej należności na rachunek bankowy o numerze:

……..…….

(podpis świadka)

W związku z moim stawiennictwem w charakterze świadka wnoszę o zwrot utraconego zarobku. W załączeniu przedstawiam zaświadczenie z zakładu pracy oraz dane niezbędne do wystawienia PIT-8C.

……..…….

(podpis świadka)