

**WNIOSEK**

**o zwrot kosztów przejazdu – samochodem prywatnym**

Niniejszy wniosek wraz z załączonymi oryginałami dokumentów potwierdzającymi poniesione koszty, należy przekazać w przeciągu najpóźniej 14 dni kalendarzowych po posiedzeniu/spotkaniu na adres: Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego, Ligonia 46, 40-037 Katowice, Departament Edukacji i Spraw Społecznych.

Dane osobowe członka Rady

Imię.....

Nazwisko.....

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż w związku z uczestnictwem w dniu..... w:

1. posiedzeniu Rady Działalności Pożytku Publicznego Województwa Śląskiego;
2. ....<sup>1</sup>

na podstawie art. 41b ust. 7 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2023 r. poz. 571 z późn. zm.), wnoszę o zwrot kosztów przejazdu samochodem prywatnym, zgodnie z poniższym wyliczeniem.

**KOSZTY PRZEJAZDU**

WYJAZD		PRZYJAZD		Środek lokomocji	Koszty przejazdu
miejsowość	data	miejsowość	data	marka samochodu, nr rejestracyjny	
Suma wydatków: przejechane kilometry x stawka za kilometr					

Zwrot ww. kosztów proszę przekazać na konto w banku:

numer konta:

.....

miejsowość, data

.....  
PODPIS

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić