

WNIOSEK

o zwrot kosztów przejazdu – samochodem prywatnym

Niniejszy wniosek wraz z załączonymi oryginałami dokumentów potwierdzającymi poniesione koszty, należy przekazać w terminie do 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;
2.¹

na podstawie art. 41b ust. 7 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r. poz. 1491 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

¹ Niepotrzebne skreślić

