Załącznik nr 3 do umowy

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU

Ja niżej podpisana/y ……, PESEL ……...……..……

zamieszkała/y …….....……..……
(dokładny adres zamieszkania)

oświadczam, że w związku z pełnieniem przeze mnie funkcji koordynatora gminnego dojeżdżałem/am w miesiącu ……..... samochodem prywatnym na miejsce odbywania konsultacji

…….....
(*adres odbywania konsultacji*)

Do miejsca konsultacji dojeżdżałam/em samochodem osobowym marki ….....…… …….....…….…… o numerze rejestracyjnym: ……, pojemność silnika .....

Koszt dojazdu w ramach konsultacji w miesiącu …….. wynosi: .....……..... zł.

Proszę o zwrot kosztów dojazdu.

Zwrotu kosztów dojazdu należy dokonać na konto:

.....
(imię i nazwisko właściciela rachunku)

nr rachunku

Załączniki do wniosku:

- kserokopia prawa jazdy
- kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu

……
(data i podpis Koordynatora)