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)