

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDÓW

Imię i Nazwisko uczestnika stażu:					
Nazwa stażu:			Termin stażu:		
Miejsce odbywania stażu:					
Miejsce zamieszkania (pełny adres):					
Do rozliczenia kosztów podróży samochodem prywatnym:					
Oświadczam, że moja podróż związana z udziałem w stażu odbywała się samochodem o pojemność skokowej silnika wynoszącejcm ³					
A	B	C	D	E	F
Pojemność silnika	Stawka za 1 km przebiegu pojazdu (Dz.U. 2023, poz. 5)	Liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania kursu/stażu	Liczba podróży <i>Np. codzienna podróż na 10-dniowy staż obejmuje 20 podróży (10 przyjazdów i 10 powrotów)</i>	Łączna liczba przebytych kilometrów (C x D)	Koszt podróży (B x E)
<900 cm ³	0,89 zł				
>900 cm ³	1,15 zł				
Oświadczam, że ww. koszty wiążą się wyłącznie z moim udziałem w stażu.					
Oświadczam, że w w/w terminach podróży dysponowałem/-am aktualnym prawem jazdy.					
Do rozliczenia kosztów podróży komunikacją zbiorową					
1. Data podróży: Koszt biletu:zł Łączna liczba podróży:					
Podróż z (nazwa miejscowości) : do (nazwa miejscowości) :.....					
2. Data podróży: Koszt biletu:zł Łączna liczba podróży:					
Podróż z (nazwa miejscowości) : do (nazwa miejscowości) :.....					
Łączna wartość wszystkich podróżyzł					
Oświadczam, że ww. koszty wiążą się wyłącznie z moim udziałem w stażu.					

Pouczona/y o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 w związku z art. 233 § 6 Kodeksu karnego, cyt. „kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.

.....
Data i podpis uczestnika stażu