Załącznik Nr 1
do Statutu
Pomorskiej Wojewódzkiej Rady Seniorów

……... ……..……..

Imię i nazwisko składającego wniosek Miejscowość, data

Wniosek
o zwrot kosztów przejazdu środkiem transportu publicznego

Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu środkiem transportu publicznego, który ma związek z moim udziałem w posiedzeniu Pomorskiej Wojewódzkiej Rady Seniorów*/ w zorganizowanym wydarzeniu, na którym reprezentowałem/ reprezentowałam Pomorską Wojewódzką Radę Seniorów zgodnie z zawiadomieniem o posiedzeniu*/ uchwałą o udziale członka Rady w wydarzeniu*:

……..

…….....……..…,

Jako dokumentację odbytych przejazdów załączam do wniosku:

……

……

Wyjazd		Przyjazd		Środek lokomocji PKP/PKS*	Komunikacja miejska Tak/Nie*	Koszt przejazdu
Miejscowość	Data	Miejscowość	Data			
				Suma		

Proszę o dokonanie zwrotu kosztów przejazdów na poniższy numer rachunku bankowego:

* niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis członka Pomorskiej
Wojewódzkiej Rady Seniorów)