Załącznik Nr 2
do Statutu
Pomorskiej Wojewódzkiej Rady Seniorów

……..…. ……

Imię i nazwisko składającego wniosek Miejscowość, data

Wniosek
o zwrot kosztów przejazdu samochodem prywatnym

Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu samochodem prywatnym marki: ……..……...

o numerze rejestracyjnym: ……..…. o pojemności silnika: ……cm^3, 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*:

……..……..
…….....……..…….

Wyjazd		**Przyjazd**		**Przejechane km**
Miejscowość	**Data**	**Miejscowość**	**Data**	

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

* niepotrzebne skreślić

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