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)