**ROZLICZENIE KOSZTÓW PODRÓŻY**

Proszę o zwrot kosztów podróży na ……….…….…………..………………….. w dniu...………2024 r.w ………..……………………

*(nazwa spotkania)**(miejscowość)*

Prosimy o wypełnienie DRUKOWANYMI LITERAMI.

 **PODRÓŻ NA TRASIE:**

| **Skąd** | **Dokąd** | **Data** | **Rodzaj transportu** (pociąg, autobus, samochód) | **Cena biletu** (lub ekwiwalent pieniężny do wysokości ceny biletu 2. klasy komunikacji zbiorowej) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **razem** |  |

 **Proszę o zwrot kosztów podróży na** (\*prosimy zaznaczyć poniżej)**:**

* **moje prywatne konto jako osoby wnioskującej o zwrot**
* **konto reprezentowanej przeze mnie organizacji**

**DANE DO ZWROTU KOSZTÓW PODRÓŻY:**

| **Imię i nazwisko\*** |  |
| --- | --- |
| **Adres** |  |
| **Telefon** |  |
| **Nazwa organizacji** |  |
| **Numer rachunku bankowego** do zwrotu kosztów |  |

Oświadczam, że wspomnianą powyżej podróż rozliczam wyłącznie w ramach niniejszego rozliczenia kosztów.

**Załączniki** (np. bilety PKP, autobusowe):

1.

2.

Data:



*\* Prosimy podać imię i nazwisko osoby, której dotyczy wniosek o zwrot kosztów podróży. W przypadku podróży samochodem, którą odbyło wspólnie więcej osób, prosimy wpisać poza imieniem i nazwiskiem kierowcy także imiona i nazwiska współpasażerów.*