, dnia ... .. ... ...... ....... .. .

imię i nazwisko

adres zamieszkania

PESEL. .... ... ..... ..... ... .... .... .... .....

Sygn. akt... ... ....... .... ... ... .... ... .. ... . **Sąd Rejonowy**

**Wniosek** o **zwrot kosztów stawiennictwa w Sądzie.**

W związku ze stawiennictwem w Sądzie w dniu ........... .............wnoszę o:

1. zwrot kosztów podróży z miejsca mojego zamieszkania .. ..

..do i z powrotem

* 1. wg. kosztów biletów komunikacji publicznej w kwocie zł.\*

b) samochodem prywatnym marki .............................. ...... ........

nr. rej....... .......... .... ..........

Ilość km w jedną stronę .................x 2=...... .................. .........

stawka za 1 km (........ .....zł) x ilość km=. zł.\*

1. wypłacenie diety w kwocie . ...... .......... zł. co wynika z wyliczenia :
   1. data i godz. wyjazdu . .

b) data i godz. przewidywanego powrotu. ... ................... .... ...........

c) ogółem godzin. ...... ......................

1. zwrot kosztów noclegu w kwocie zł.\*
2. zwrot utraconego zarobku/ dochodu w kwocie . . ... ..... .... . zł. na podstawie przedłożonego zaświadczenia z zakładu pracy/ oświadczenia.
3. Należność proszę wypłacić
   1. gotówką w kasie/ przekazać na adres zamieszkania\*.

c) przekazać na niżej podany rachunek bankowy\*

czytelny podpis

\*) niepotrzebne skreślić.

Uwaga:

* w przypadku przyjazdu własnym samochodem należy przedstawić dowód rejestra- cyjny,
* w przypadku braku biletów świadek składa pisemne oświadczenie o przyczynach ich

braku.