

, 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
  - a. 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.\*
4. wypłacenie diety w kwocie . ..... zł. co wynika z  
wyliczenia :
  - a. data i godz. wyjazdu . .
  - b) data i godz. przewidywanego  
powrotu. ... ..
  - c) ogółem godzin. ....
5. 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
  - a. 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.