

## Wniosek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym

Starostwo Powiatowe w Ciechanowie  
za pośrednictwem  
Opiekuna Młodzieżowej Rady Powiatu Ciechanowskiego

Imię i Nazwisko:

.....

Adres:

.....

Zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu poniesionych kosztów przejazdu samochodem osobowym na trasie:

Z.....

do.....

w dniu.....

Przejazd odbywał się samochodem o numerze rejestracyjnym.....

o pojemności silnika.....

Łączny koszt dojazdu wyniósł..... zł.

Łączną kwotę kosztów przejazdu proszę zwrócić:

na konto – rachunek bankowy:

.....

W kasie Starostwa Powiatowego w Ciechanowie.

### EWIDENCJA PRZEBIEGU POJAZDU

Lp.	Data wyjazdu	Opis trasy wyjazdu (skąd-dokąd)	Cel wyjazdu	Liczba faktycznie przejechanych kilometrów	Stawka za 1 kilometr przebiegu		Wartość (5x6)	
					zł	gr	zł	gr
1	2	3	4	5	6		7	
SUMA								

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis wnioskodawcy