Wniosek o zwrot kosztów przejazdu

Miejscowość: _____ Data: _____

Imię i nazwisko:_____

Adres: _____

Nazwa szkoły: _____

w: _____

Jako: ☐ Uczestnik ☐ Opiekun z ramienia szkoły

Zwracam się z wnioskiem o zwrot kosztów przejazdu na zawody stopnia:

☐ okręgowego ☐ centralnego

Trasa przejazdu tam i z powrotem:

z miejscowości: _____

do miejscowości: _____

☐ środki transportu publicznego (kwota) _____

☐ rozliczenia dla samochodu osobowego pojemność: ☐ do 900 cm3; ☐ pow. 900 cm3

(il. km x stawka za km)_____

Kwota do zwrotu: _____ zł

Proszę o dokonanie zwrotu na rachunek bankowy:

Imię i nazwisko właściciela konta: _____

Nr konta: _____

Załączniki:

1. Bilety sztuk ……..

……

Podpis wnioskodawcy
(dla osób niepełnoletnich podpis opiekuna prawnego)