*Załącznik nr 3 do Zarządzenia*

*Nr 25/2023 z dnia 13 marca 2023 roku*

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adres zamieszkania)

PESEL: ............................................................

Sygn. akt: .........................................................

Prokuratura ………………….

w……………………………..

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW STAWIENNICTWA**

**w Prokuraturze** …………………….

**w**……………………………..............

W związku ze stawiennictwem w Prokuraturze .................................................................

w dniu ................................................

wnoszę o zwrot kosztów przejazdu na trasie:

..........................................................................................................................................

1. pojazdem (samochód osobowy, motorower, motocykl\*) nr rej ............................ marka pojazdu ............................................. poj. silnika .......................................

a. koszt przejazdu•..............................................................................................

................................... km x 2 .................................... = ............................ .............................................zł\*

 (liczba km)…………..………………….. (stawka za km) ……………………….........

1. W kwocie ........................................................... zł, zgodnie z załączonymi biletami komunikacji publicznej/miejscowej \*)
2. Wypłacenie wynagrodzenia za utracony zarobek/dochód w kwocie ..................................... zł, na podstawie przedłożonego zaświadczenia z zakładu pracy/oświadczenia\*)
3. Wypłacenie ryczałtu za przejazd środkami komunikacji miejscowej w kwocie .................................................... zł.\*)
4. Wypłacenie ryczałtu za nocleg w kwocie ....................................................zł.\*)
5. Wypłacenie kosztów utrzymania (diety) w kwocie ................................... zł.\*)
6. Należność proszę wypłacić gotówką w kasie/przekazać na adres zamieszkania\*)
7. Należność proszę przekazać na mój rachunek bankowy o numerze\*)

………………………………………....……………………………………………

 …………........………………

/podpis czytelny wnioskodawcy/

\*) Niepotrzebne skreślić

* W wypadku przejazdu własnym samochodem należy wskazać numer rejestracyjny pojazdu.
* W wypadku braku biletów wnioskodawca składa pisemne oświadczenie o przyczynach ich braku.