Załącznik nr 1 do *Instrukcji sporządzania, obiegu i kontroli dokumentów księgowych w jednostkach organizacyjnych prokuratury okręgu sosnowieckiego.*

..... ……, dn. .....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

**Wzór**

**W N I O S E K**
**O ZWROT KOSZTÓW PODRÓŻY**

**(świadka, osoby towarzyszącej [1])**

1. Wnoszę o zwrot kosztów przejazdu poniesionych przeze mnie na trasie ……..…… - ……. w dniu/dniach …….. w związku ze stawiennictwem na wezwanie prokuratora w Prokuraturze Okręgowej / Rejonowej w …….……. w sprawie o sygn. akt ……. Ds. …..…../.....

Na wezwanie stawiłem(am) się sam / z osobą towarzyszącą [1], bez opieki której nie mogłem(mogłam) się stawić.

**Poniżej wypełnić w zależności od użytego środka transportu i rodzaju należności**:

Na wezwanie przyjechałem(am):

**a) prywatnym samochodem/motocyklem/motorowerem[2]** marki ……..……..., nr rejestracyjny ……...,

pojemność ……..….cm$^3$, …….……. km x ……..….. zł x 2 = …..…….…..…….. zł
(liczba kilometrów w jedną stronę) (stawka z 1 km[4])

**b) środkiem komunikacji publicznej (autobusem / busem / pociągiem)**

Cena biletu …….……..…..……x 2 = ……...……... zł, zgodnie z załączonymi biletami[3]
(w jedną stronę)

**c) wnoszę o zwrot kosztów przejazdu środkiem komunikacji publicznej (autobusem / busem / pociągiem)** poniesionych **przez osobę towarzyszącą** świadkowi. Przedkładam: orzeczenie o stopniu niepełnosprawności świadka / zaświadczenie od lekarza, iż w dniu wezwania świadek wymaga opieki innej osoby / inny dokument [1]:……...…….……...

Cena biletu …….……..…..……x 2 = ……...……... zł, zgodnie z załączonymi biletami[3]
(w jedną stronę)

2. Wnoszę o zwrot utraconego zarobku / dochodu w wysokości …….…….. zł, zgodnie z załączonymi dokumentami[5].

**Należność proszę przekazać:**

- na mój rachunek bankowy nr:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ■ | | | | ■ | | | | | ■ | | | | | ■ | | | | | ■ | | | | ■ | | | | | | |

- przekazem pocztowym na adres zamieszkania ……..…….……..

czytelny podpis wnioskującego

[1] niepotrzebne skreślić
[2] dowód rejestracyjny do wglądu, niepotrzebne skreślić
[3] w przypadku braku biletów świadek składa pisemne oświadczenie o przyczynach ich braku
[4] stawka za 1 km nie może być większa niż:
a) dla samochodu osobowego:
- o pojemności skokowej silnika do 900 cm$^3$ – 0,89 zł;
- o pojemności skokowej silnika powyżej 900 cm$^3$ – 1,15 zł.

b) dla motocykla – 0,69 zł;
c) dla motoroweru – 0,42 zł
[5] w przypadku ubiegania się o zwrot utraconego zarobku/dochodu, obowiązkowo należy wypełnić załącznik nr 2