



## WNIOSEK O ROZLICZENIE KOSZTÓW PRZEJAZDU SAMOCHODEM PRYWATNYM

### DANE

IMIĘ I NAZWISKO	
STANOWISKO W KRDL	
NR REJESTRACYJNY POJAZDU	

### SZACUNKOWA EWIDENCJA PRZEBIEGU POJAZDU

	Data i godzina wyjazdu / przyjazdu	Opis skąd-dokąd	Cel wyjazdu	Liczba przejechanych km	Stawka za km w zł*	Wartość
1.						
2.						
			<b>RAZEM</b>			

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wnoszącego o zwrot kosztów

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis Prezesa KRDL lub Sekretarza KRDL

.....  
\* ustala Prezes KRDL lub osoba upoważniona przez Prezesa KRDL