…………………………………………………………..

Legionowo, dnia ……………………..

 imię i nazwisko

**Sąd Rejonowy w Legionowie**

…………………………………………………………

 adres zamieszkania

PESEL1 ……………………………………………….

Sygn. akt ………………………………………….

  **WNIOSEK ŚWIADKA O ZWROT KOSZTÓW STAWIENNICTWA W SĄDZIE**

W związku ze stawiennictwem w sądzie w dniu ……………………………….. wnoszę o zwrot kosztów przejazdu na trasie ………………………………………………………………………………………

1. Własnym samochodem marki ……………………….. nr rej…………………. pojemność silnika ………….. cm ³ nr rej. ………………….. wg wyliczenia:

 ………………………km x ………………………………… x 2 = ……………………………. zł 2

 (liczba km) (stawka za 1 km)

1. W kwocie ……………………………… zł, zgodnie z załączonymi biletami3
2. Wypłacenie wynagrodzenia za utracony zarobek/dochód w kwocie …………….. zł na postawie przedłożonego zaświadczenia z zakładu pracy/oświadczenia\*
3. Należność proszę wypłacić gotówka w kasie/przekazać na adres zamieszkania \*
4. Należność proszę przekazać na mój rachunek bankowy 4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ………………………………………… podpis czytelny

\*) Niepotrzebne skreślić

1. Prosimy o podanie numeru PESEL w przypadku zwrotu utraconego zarobku lub dochodu
2. W przypadku przejazdu własnym samochodem prosimy o przedstawienie dowodu rejestracyjnego
3. W przypadku braku biletów świadek składa pisemne oświadczenie o przyczynie ich braku
4. Należy podać BIC w przypadku rachunku zagranicznego