……………, dnia ……………………..

…………………………………………………………..

 imię i nazwisko

…………………………………………………………

 adres zamieszkania

PESEL ……………………………………………….

Sygn. akt ………………………………………….

 **Sąd Rejonowy**

**w Siedlcach**

**Wydział …………………**

***Wniosek***

***Świadka/ biegłego/tłumacza/ innej osoby uprawnionej \****

***o zwrot kosztów stawiennictwa w Sądzie***

W związku ze stawiennictwem w sądzie w dniu …………………………………….. oświadczam ,że podróż do

Sądu odbyłem/am wskazanym poniżej środkiem transportu oraz wnoszę o:

* + - 1. zwrot kosztów przejazdu na trasie………………………………..…………………………………

 Publicznym środkiem transportu ( np. autobus, pociąg, bus) …………………………………………..w kwocie ……………………………… zł, zgodnie z załączonymi biletami 1).

 Własnym samochodem marki ……………………….. nr rej…………………. pojemność silnika ………….. cm ³, nr dowodu rejestracyjnego pojazdu………………………………………… *(po okazaniu dowodu rejestracyjnego)*

w kwocie……………………………….. wg wyliczenia:

|  |
| --- |
|  …………………………………………………. km x ………………………………… = ……………zł  (łączna liczba km w obie strony) (stawka za 1 km ) |

**Dotyczy biegłego /tłumacza\*:**

Diety i należności związane z podróżą zaliczam/nie zaliczam\* do kosztów uzyskania przychodów związanych z działalnością gospodarczą – informacja niezbędna dla płatnika do celów podatkowych.

**Przebieg podróży:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | WYJAZD | PLANOWANY PRZYJAZD | Ilość faktycznie przejechanych kilometrów- wypełnić w przypadku jazdy samochodem lub braku biletów |
| miejscowość | data | Godzina wyjazdu | Godzina przybycia do sądu | miejscowość | data | Przewidywana godz. opuszczenia Sądu | Przewidywany czas powrotu |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2. Wypłacenie wynagrodzenia za utracony zarobek/dochód w kwocie …………….... zł na postawie przedłożonego zaświadczenia z zakładu pracy.

3. ……………………………………………………………………………………………..

4. ………………………………………………………………………………………

Należność proszę wypłacić przekazem na adres zamieszkania ………………………………………………………………………………………………..…………………………………….

/na mój rachunek bankowy\* :

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

W przypadku rachunków zagranicznych :BIC………………….

Jednocześnie oświadczam, że w dniu …………………………..występowałem w sprawie/sprawach…………………………………..………a o przysługujące mi należności występuję tylko w jednej sprawie sygn. akt………………………………

Uzasadnienie osoby towarzyszącej świadkowi, jeżeli świadek nie mógł się stawić na wezwanie sądu bez opieki tej osoby ……………………..............................................................................................................................................

 *Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej*

*grożącej mi w razie podania nieprawdziwych informacji:*

*………………………………………..*

*(czytelny podpis wnioskodawcy)*

 Uwagi:

  zaznaczyć właściwe

\*) niepotrzebne skreślić

* **W przypadku braku biletów świadek składa pisemne oświadczenie o przyczynach ich braku**
* **W przypadku przejazdu samochodem należy przedstawić dowód rejestracyjny**
* **W przypadku wniosku o zwrot utraconego dochodu należy złożyć zaświadczenie z zakładu pracy oraz oświadczenie podatkowe**
* **Górna granica zwracanych kosztów przejazdu umocowania jest w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r w sprawie ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli, motorowerów niebędących własnością pracodawcy.**

WYDZIAŁ MERYTORYCZNY

Sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym:

………………………………………………………..

Data i podpis upoważnionego Kierownika Sekretariatu

lub upoważnionego pracownika