……………………………………… ……………………., dnia …………………………

(stopień, imię i nazwisko, rok urodzenia)

………………………………………

………………………………………

(adres zamieszkania)

Nr telefonu………………………….

**SZEF**

**Wojskowego Centrum Rekrutacji w Bielsku-Białej**

**WNIOSEK**

o zwrot kosztów przejazdu oraz wypłatę należności osób wzywanych w sprawach obowiązku obrony   
/Wypełnić czytelnie drukowanymi literami/

Ja niżej podpisany …………………………………………...…….…syn (córka)………….......…………. urodzony………………………… wezwany/zobowiązany do obowiązkowego stawiennictwa   
w . ……..…………………. na dzień …………………………/wezwanie/, seria …………………………   
nr …………………… /w sprawie obowiązku obrony RP wnoszę o:  
1. Zwrot kosztów przejazdu\*

Adnotacja:

1. . W przypadku wniosku o zwrot kosztów przejazdu pkt. 1, w załączeniu wymagane są bilety za korzystanie ze środków komunikacji publicznej.
2. . W przypadku przejazdu własnym środkiem lokomocji należy opisać najkrótszą trasę przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca stawiennictwa, zwrotu kosztów przejazdu dokonuje się na podstawie przepisów tytułu III działu 2 ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o kosztach sądowych w sprawach cywilnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 2257 i 2328).
3. oraz § 2 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002r. w sprawie ustalenia oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych , motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy.

Trasę z m.…………………………….. (miejsce pobytu stałego lub czasowego trwającego ponad trzy miesiące) - do m.- …………………………………... przebyłem własnym środkiem lokomocji /marka/……………………...…...……..  
/nr rejestracyjny/…………………………… poj. Silnika ………….. cm3,

w dniu …………………....……. km……………………

Podróż dokumentuje:

-załączając bilety środków komunikacji publicznej\*

1. Zryczałtowanej rekompensaty za utracone zarobki\* w dniu/dniach\*………………………………,  
    (dzień, miesiąc rok)

tj.za **…………**dzień**/**dni\* na podstawie załączonego zaświadczenia za czas opuszczony z powodu wezwania. Na podstawie art. 6 ust. 2 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o Obronie Ojczyzny.

**Do wniosku załączam:**

1. Zaświadczenie pracodawcy

W przypadku wniosku o wypłacenie zryczałtowanej rekompensaty za utracony zarobek w dniu stawiennictwa pkt. 1 w załączeniu wymagane zaświadczenie z zakładu pracy o nie wypłaceniu zarobków w dniu stawiennictwa.

1. należność przekazać na: **( zaznaczyć odpowiedni kwadrat)**

na mój rachunek bankowy nr \*:

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

prowadzony przez bank ………………………………………………………………...

przekazem pocztowym na adres\* ………………………………………………………………  
……………………………………………………………………………………………………..

………………………………………..

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

**ADNOTACJA ORGANU WZYWAJĄCEGO**

**Potwierdzenie poniesionych kosztów**

1. Wezwany stawił się do ……….…………………………. w dniu ………………………………

Fakt przybycia odnotowano na kopii wezwania.

Rozliczenie kosztów :

Przejazd z miejscowości m…………………………. do m.……………………….stawienia   
się i z powrotem, razem kilometrów…………………………………

Środek lokomocji………………………………………………………………………………….

(nazwa środka transportu publicznego w przypadku pojazdu własnego rodzaj i marka pojazdu, pojemność silnika)

Koszt przejazdu w jedną stronę……………………………………..x 2 =……………………zł.

(cena biletu zgodnie z załącznikiem lub ilość przejechanych km x stawka za 1 km przebiegu)

1. Wypłacić rekompensatę za utracone zarobki w wysokości………………..………….zł.

………………………………….

(imię i nazwisko czytelny podpis   
 pracownika naliczającego koszty)

………………………………. **AKCEPTUJĘ**

(Potwierdzenie stawiennictwa

przez osobę uprawnioną imię i nazwisko czytelny podpis)

………………………………….

Załączniki: (Pieczęć i podpis Szefa WCR)

……………………………..

……………………………..