

DOMINIKA LESZCZYŃSKA

(imię i nazwisko)

ZABRZE, 1.06.2025 r.

Data

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w dniu 1.06 brałam / brałam udział w posiedzeniu

SĄDU REJONOWEGO DLA MIASTA ZABRZE

Koszty z tytułu przejazdu kształtują się następująco:

z miejsca zamieszkania Gdynia do miejsca narady Zabrze

Przejazd samochodem

liczba km x 2 = 180 stawka za km 1,15 razem 207 zł

opłata autostrady na trasie -

wjazd/wyjazd - zł x 2 = - zł

Koszty ogółem: 207 zł

Załączam - dowodów

Proszę o przekazanie należności na konto

nr 18 1050 1285 1000 0002 1858 2134

Dorota Borys

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

Zatwierdzam do wypłaty

data/podpis