**Wniosek świadka , biegłego, tłumacza, mediatora, ławnika,**

**Imię i nazwisko**……………………………………………………………………………………………..sygn. akt…………………………….………..

**PESEL** \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Urząd Skarbowy ……………………………………………………….………………………….………….

**Adres zamieszkania**: kod pocztowy……………….…….. miejscowość……………………………….………………………………….……

Województwo ……………………..……………………., powiat ……………………………………….. gmina …………..………………………

ulica……………………………………………….……………………. nr domu…………. nr mieszkania …………

Wnoszę o przyznanie zwrotu kosztów naliczonego wg poniższego zestawienia :

1. Koszty przejazdu :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYJAZD** | | | **PRZYJAZD** | | | **środek** | **koszt** |
| **miejscowość** | **data** | **godzina** | **miejscowość** | **data** | **godzina** | **lokomocji** |  |
|  |  |  | Bydgoszcz |  |  |  |  |
| Bydgoszcz |  |  |  |  |  |  |  |

środek lokomocji\* ………………………………………………………………………………………………………………………..…….

liczba kilometrów……… x stawka\*\* …………. = …………………….. zł

koszty innych dojazdów ….…………………………………………………………………………………………………………..…….

koszty noclegów ………………………………………………………………………………………………………………………….……..

inne wydatki…………………………………………………………………………………………………………………………………..……

**Razem …**…………………………………………….

1. Zwrot utraconego dochodu / zarobku ( dot. świadków) max. 82,31 zł za dzień, na podstawie dokumentu stwierdzającego utratę zarobku:………………………………………………………………………………..…..…….…………..
2. Diety\*\*\*: ………………………………………………………………………………………………………………………………..…………..

**Kwota Ogółem** ……………………………………………………………………………………………….…………..

Nr konta bankowego: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

…………..…………………………………..

Data podpis wnioskującego

Wypłacić zgodnie z postanowieniem/zarządzeniem sądu

……………………………………………………………………………………….

*podpis*

*\*w przypadku korzystania z samochodu prywatnego podać pojemność silnika pojazdu*

*\*\* 0,89 zł dla samochodu o pojemności do 900 cm3*

*1,15 zł dla samochodu o pojemności powyżej 900 cm3*

\*\*\*1. Dieta w czasie podróży krajowej jest przeznaczona na pokrycie zwiększonych kosztów wyżywienia i wynosi 45 zł za dobę podróży.

2. Należność z tytułu diet oblicza się za czas od rozpoczęcia podróży krajowej (wyjazdu) do powrotu (przyjazdu) po wykonaniu zadania służbowego w następujący sposób:

1) jeżeli podróż trwa nie dłużej niż dobę i wynosi:

a) mniej niż 8 godzin - dieta nie przysługuje,

b) od 8 do 12 godzin - przysługuje 50% diety,

c) ponad 12 godzin - przysługuje dieta w pełnej wysokości;

2) jeżeli podróż trwa dłużej niż dobę, za każdą dobę przysługuje dieta w pełnej wysokości, a za niepełną, ale rozpoczętą dobę:

a) do 8 godzin - przysługuje 50% diety,

b) ponad 8 godzin - przysługuje dieta w pełnej wysokości.