

Imię i nazwisko świadka	
Dokładny adres świadka	
Seria i numer dowodu osobistego świadka	
P E S E L świadka	
Zawód wykonywany lub zawód wyuczony świadka	

Strzelce Opolskie, dnia.....

Sygnatura akt

Sąd Rejonowy
 II Wydział Karny
 ul. Opolska 11
 47-100 Strzelce Opolskie

WNIOSEK ŚWIADKA

O ZWROT KOSZTÓW STAWIENICTWA W SĄDZIE

Na podstawie art.618a kpk w związku z wezwaniem w dniu.....
 oświadczam, że przyjechałem(am) z miejsca mojego zamieszkania do Sądu wskazanym poniżej środkiem transportu oraz wnoszę o zwrot faktycznie poniesionych przeze mnie kosztów:

1/ PODRÓŻ NA TRASIEi powrót.

a/ środek transportu publicznego: PKP/PKS/inny środek.....

kwota przedstawionych biletów:.....

szczegółowe rozliczenie czasu podróży:

Odległość w jedną stronę (w kilometrach)	
--	--

DATA I GODZINA:

wyjazdu	przybycia do Sądu	zwolnienia z Sądu	przewidywanego powrotu

b/ samochód: marka.....

numer rejestracyjny.....pojemność silnika.....

szczegółowe rozliczenie czasu podróży:

Odległość w jedną stronę (w kilometrach)	
---	--

DATA I GODZINA:

wyjazdu	przybycia do Sądu	zwolnienia z Sądu	przewidywanego powrotu

2/ UTRACONEGO ZAROBKU w kwocie.....zł brutto (na podstawie załączonego zaświadczenia z zakładu pracy o utraconym wynagrodzeniu w danym dniu) – w załączeniu.

Proszę o przekazanie należności na mój rachunek bankowy:

--

*Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności
grożącej za podanie nieprawdziwych informacji*

.....

czytelny podpis świadka