#

#  Załącznik nr 1

# do Zarządzenia F.0221.7.2023 z dnia 21.03.2023r.

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

**………………………………………..**

 (imię i nazwisko)

**…………………………………….….**

 Adres do korespondencji:

 (kod pocztowy, miejscowość, ulica)  **SĄD OKRĘGOWY w Białymstoku**

 **………………………………………. ……… Wydział…………………….**

 PESEL\*\*\*

**………………………………………..**

 Urząd Skarbowy\*\*\*

 **Sygn. akt …………………………….**

**W N I O S E K**

W związku z wezwaniem mnie w charakterze biegłego/tłumacza\* na rozprawę/do innego miejsca czynności sądowej\* na dzień ..……………… wnoszę o:

* 1. Zwrot racjonalnych kosztów podróży z miejsca mojego zamieszkania do *Sądu/innego miejsca czynności sądowej* **\*** i z powrotem:
1. wg. kosztów biletów komunikacji publicznej w kwocie ……….………..zł\*
2. samochodem prywatnym marki ………………………, nr rej. ………..…:

 Ilość km w jedną stronę ……………. x 2 = ……………….

  **Stawka za 1 km (…..…..zł)\*\* x ilość km (………..) = ………..…. zł\***

**1.2** Wypłacenie diety w kwocie ……… zł, co wynika z wyliczenia:

 Data i godz. wyjazdu ………………………………………….,

 Data i godz. przewidywanego powrotu ……………………….,

 Ogółem godzin …………

**1.3** Zwrot kosztów noclegu w kwocie ………………………….zł\*

**1.4** Zwrot utraconego zarobku/dochodu w kwocie ………..….. zł\*

Koszty podróży/utraconego zarobku/dochodu\* proszę wypłacić gotówką/przesłać na /wskazany powyżej adres/niżej podane konto\*:

nr konta………………………………………………………………………………………….

Jednocześnie oświadczam, iż otrzymane świadczenia z tytułu zwrotu kosztów przejazdu własnym samochodem nie wliczę do kosztów uzyskania przychodów z innego tytułu.

 **…………….…..…………………….**

 (czytelny podpis)

W załączeniu:

1. .**……………………………………............**

2.  **.…………………………………………..……**

\* niepotrzebne skreślić

\*\* stawka za 1 km przebiegu w zależności od pojemności silnika nie wyższa niż 0,89 zł/km (do 900 cm3) lub 1,15 zł/km (powyżej 900 cm3)

\*\*\* wypełnia się wyłącznie przy ubieganiu się o zwrot utraconego zarobku/dochodu, tj. pkt. 1.4