

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy/stopień, imię i nazwisko
funkcjonariusza wypełniającego wniosek*)

....., dnia

sygn. akt:/.....

WNIOSEK
o przyznanie należności/Zestawienie należności*

W związku ze stawiennictwem do udziału w czynnościach w charakterze świadka**/biegłego/tłumacza/specjalisty*

..... w dniu roku
(imię i nazwisko osoby wezwanej)

wnoszę o przyznanie należności w postaci:

- ☐ Zwrot kosztów podróży z miejsca zamieszkania do miejsca wykonywania czynności i z powrotem

Wyjazd			Przyjazd			Środek transportu	Koszt przejazdu
Miejscowość	Data	Godzina	Miejscowość	Data	Godzina		

Razem przejazd zł

- ☐ Zwrot kosztów utrzymania za doby x stawka razem kwota zł
- ☐ Zwrot kosztów noclegu wg rachunku/faktury nr (załącznik nr) na kwotę zł
- ☐ Zwrot utraconego zarobku lub dochodu (załącznik nr) na kwotę zł
- ☐ Wynagrodzenie dla biegłego/tłumacza/specjalisty* za wykonaną pracę oraz zwrot poniesionych przez niego wydatków niezbędnych do wydania opinii na kwotę zł

OGÓŁEM: zł (słownie:)

Jednocześnie oświadczam, iż podróż odbyłem:

- ☐ własnym samochodem*** – nr rejestracyjny pojemność silnika
liczba przejechanych (w obie strony) km faktyczny koszt przejazdu zł.
- ☐ środkiem transportu zbiorowego i przedstawiony koszt przejazdu stanowi równowartość ceny biletu na danej trasie.

Należność proszę przekazać na adres korespondencyjny/na rachunek bankowy nr/odbior osobisty*

.....
(należy wpisać jedynie nr rachunku bankowego)

Załączniki (np. faktury, rachunki, bilety, oświadczenie pisemne, itp.):

1.
2.
3.

.....
(podpis wnioskodawcy/
funkcjonariusza wypełniającego wniosek*)

Stwierdzam pobyt wezwanego świadka/biegłego/tłumacza/specjalisty*

.....
(podpis funkcjonariusza)

.....
(podpis przełożonego)

* niepotrzebne skreślić

** dotyczy również osoby towarzyszącej świadkowi (art. 618d k.p.k.)

*** dotyczy również samochodu lub innego pojazdu nie będącego własnością wnioskującego

☐ postawić znak x w odpowiedniej kratce i uzupełnić treść.

DANE DO WYSTAWIENIA PIT-8C

DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA:

Nazwisko

Pierwsze imię

Data urodzenia

<i>d</i>	<i>d</i>	<i>m</i>	<i>m</i>	<i>r</i>	<i>r</i>	<i>r</i>	<i>r</i>

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon kontaktowy

ADRES ZAMIESZKANIA PODATNIKA:

Województwo

Powiat

Gmina

Miejscowość

Ulica/Osiedle

Nr domu nr lokalu.....

Kod pocztowy

--	--	--	--

 -

--	--	--	--

Poczta

URZĄD SKARBOWY WŁAŚCIWY DLA PODATNIKA:

.....

Data wypełnienia

<i>d</i>	<i>d</i>	<i>m</i>	<i>m</i>	<i>r</i>	<i>r</i>	<i>r</i>	<i>r</i>

.....
(podpis wnioskodawcy/
funkcjonariusza wypełniającego wniosek*)