**Dane Ławnika:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Dokładny adres |  |
| Telefon kontaktowy |  |

Mińsk Mazowiecki, dnia ….………………..

**Sąd Rejonowy**

**w Mińsku Mazowieckim**

**Wydział ……………………………………**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

W związku z udziałem w posiedzeniu Sądu Rejonowego w Mińsku Mazowieckim w dniu …………….……….w sprawie/sprawach …………………………...…………………....

**oświadczam**, że przyjechałem/łam do Sądu wskazanym poniżej środkiem transportu, ponosząc przy tym następujące koszty:

**1) PODRÓŻ NA TRASIE** ………………………………..– Mińsk Mazowiecki i powrót

**a) środek transportu publicznego**: PKP / PKS / BUS / inny środek ....................................................kwota **załączonych biletów**: ……………………………. zł – oświadczam, iż nie posiadam biletów dokumentujących przejazd środkami transportu publicznego ponieważ …………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**b) w przypadku samochodu (za okazaniem dowodu rejestracyjnego)**:

marka .................................. numer rejestracyjny ............................ pojemność silnika ............  
**c) szczegółowe rozliczenie czasu podróży**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Posiedzenie Sądu, w którym biorę udział, **rozpoczyna się** o godzinie: | | |  |
| Odległość w obie strony wynosi (w kilometrach) wynosi: | | |  |
| wyjazd  (data i godzina) |  | zwolnienie z Sądu  (data i godzina) |  | |
| przybycie do Sądu  (data i godzina) |  | planowy powrót  (data i godzina) |  | |

**3)** przysługująca **DIETA** w kwocie: .............................................................. **zł brutto.**

**Oświadczam, że jestem świadomy/-a odpowiedzialności, wynikającej z faktu podania nieprawdziwych informacji:**

……………………………………………………

*czytelny podpis Ławnika*