

Swarzędz, dnia.....

.....  
( imię i nazwisko )  
.....

.....  
( adres zameldowania )  
.....

.....  
( dane kontaktowe )

**Burmistrz  
Miasta i Gminy Swarzędz  
ul. Rynek 1  
62-020 Swarzędz**

**WNIOSEK  
o zwrot kosztów przejazdu na kwalifikację wojskową**

Na podstawie art. 6 ust. 3 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz.U. poz.2305 z późn.zm.) zwracam się z wnioskiem o zwrot kosztów przejazdu do miejsca stawienia się i powrotu do miejsca pobytu stałego albo pobytu czasowego, w związku ze stawieniem się na wezwanie Burmistrza Miasta i Gminy Swarzędz do kwalifikacji wojskowej.

Oświadczam, że podróż odbyłem/odbyłam:

1. Autobusem / pociągiem na dowód czego przedkładam kopie zakupionych biletów.  
W związku z podróżą poniosłem/poniosłam koszty przejazdu w łącznej wysokości.....
- 2.Samochodem o numerze rejestracyjnym .....marki.....  
model..... pojemność silnika.....pokonując trasę o długości.....km.  
W związku z podróżą poniosłem /poniosłam koszty przejazdu w łącznej wysokości.....

Należność proszę przekazać na rachunek bankowy:.....

.....  
( podpis )

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez Urząd Miasta i Gminy w Swarzędzu znajduje się na stronie : <https://bip.swarzedz.pl/rodo>