Warszawa, dnia……..

……..……

……

(imię, nazwisko, adres zamieszkania i /lub korespondencyjny , telefon kontaktowy osoby składającej wniosek)

Urząd Skarbowy właściwy dla wnioskodawcy:……..

……

Sygn. akt ……

PESEL:

Sąd Rejonowy

dla Warszawy Pragi-Północ w Warszawie

Wydział……

WNIOSEK O ZWROT NALEŻNOŚCI ZA UTRACONY ZAROBEK

Zwracam się z prośba o zwrot utraconego przeze mnie wynagrodzenia za pracę **w kwocie……,** w związku z obowiązkiem stawiennictwa na rozprawie/posiedzeniu w charakterze świadka - zgodnie z załączonym zaświadczeniem pracodawcy.

Czytelny podpis

Proszę o przekazanie przyznanej należności przelewem bankowym na poniższy numer konta:

lub na adres (w przypadku przekazu pocztowego):

PROSZĘ O WPISANIE ADRESU LITERAMI DRUKOWANYMI:

Załącznik: zaświadczenie pracodawcy

UWAGA:

Numer PESEL jest niezbędny w celu wystawienia PIT-u do Urzędu Skarbowego,

Wniosek należy złożyć (przesłać) w terminie 3 dni od daty pobytu w Sądzie.