



.....
(imię i nazwisko Uczestnika/czki)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU
ŚRODKAMI KOMUNIKACJI PUBLICZNEJ
„Czas na działanie!” RPLU.11.01.00-06-0010/15**

Zwracam się z prośbą o dokonanie za miesiąc 20..... r. zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania zajęć/stażu w dniach i kwocie:

Forma wsparcia	Liczba dni zajęć	Cena przejazdu w obie strony*	Kwota wnioskowana (zł)
<input type="checkbox"/> IPD, w dniach.....			
<input type="checkbox"/> poradnictwa zawodowego, w dniach			
<input type="checkbox"/> poradnictwa psychologicznego, w dniach			
<input type="checkbox"/> szkoleniu zawodowym, w dniach.....			
<input type="checkbox"/> pośrednictwie pracy, w dniach.....			
<input type="checkbox"/> stażu, w okresie			
Łącznie kwota wnioskowana			

* Koszt dojazdu najtańszym publicznym (lub w określonych przypadkach prywatnym) środkiem transportu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania zajęć/stażu i z powrotem

1. Oświadczam, że dojeżdżałem/am na miejsce odbywania zajęć/stażu w
(miejscowość, adres gdzie odbywały się zajęcia/staż)
z miejsca zamieszkania (tj. wyżej wymienionej miejscowości/jeśli inna wskazać jaka:.....)
(adres)

2. Zwrot kosztów dojazdu proszę zrealizować:

przelewem na konto:

.....
(Numer rachunku bankowego, dane posiadacza rachunku)

wypłatą gotówkową w biurze projektu za pokwitowaniem.

.....
(Podpis Uczestnika/czki Projektu)

Do wniosku załączam:

- bilety komunikacji publicznej (w obie strony w dniu szkolenia),
- bilet okresowy,
- zaświadczenie od przewoźnika o wysokości ceny biletu na trasie przejazdu.