



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

Ul.

.....
(Kod pocztowy) (miejscowość)

Data wpływu.....
Wypełnia Organizator

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU
ŚRODKAMI KOMUNIKACJI PUBLICZNEJ**

„Bądź AKTYWNY – czas na DZIAŁANIE!” RPLU.11.01.00-06-0108/16

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

Forma wsparcia	Miejsce odbywania zajęć	Liczba dni zajęć	Cena dojazdu w jedną stronę*	Kwota wnioskowana (zł)
Diagnoza potrzeb, w dniach:				
Poradnictwo Psychologiczne, w dniach:				
Poradnictwo zawodowe indywidualne, w dniach:				
Poradnictwo zawodowe grupowe, w dniach:				
Szkolenia zawodowe, w dniach:				
Szkolenie z zakresu kompetencji kluczowych, w dniach				
Pośrednictwo pracy, w dniach.....				
Łączna kwota wnioskowana				

* Koszt dojazdu najtańszym środkiem publicznym (lub w określonych przypadkach prywatnym) środkiem transportu z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji zajęć.

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

2. Zwrot kosztów dojazdu proszę zrealizować przelewem na konto:

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

** niepotrzebne skreślić

Do wniosku dołączam:

- zaświadczenie od przewoźnika o wysokości ceny biletu na trasie przejazdu;
- oświadczenie o cenie najtańszego biletu na danej trasie, z załączonym biletem potwierdzającym koszt dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania zajęć;
- bilet komunikacji publicznej (w obie strony w dniu szkolenia);
- bilet okresowy.

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