



Imię i nazwisko
Uczestnika/czki Projektu
.....
Adres zamieszkania:
.....
.....

Data wpłynięcia wniosku:
.....
Podpis osoby przyjmującej
wniosek:
.....

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU

Oświadczam, że w okresie od dnia do dnia
dojeżdżałem/łam na:

- IDENTYFIKACJA POTRZEB,**
- INDYWIDUALNY LIFECOACHING,**
- WARSZTATY KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH/PEDAGOGICZNO-
WYCHOWAWCZYCH,**
- GRUPOWE PORADNICTWO ZAWODOWE,**
- SZKOLENIE ZAWODOWE,**
- SZKOLENIE KOMPETENCJI CYFROWYCH,**
- STAŻE ZAWODOWE,**
- POŚREDNICTWO PRACY.**

W związku z powyższym wnoszę o refundację kosztów dojazdu na wyżej
wskazaną formę wsparcia.

Ponadto oświadczam, że:

1. Koszt dojazdu (na jeden dzień wsparcia) z miejsca zamieszkania do
miejsca realizacji formy wsparcia oraz z miejsca realizacji formy
wsparcia do miejsca zamieszkania wynosi..... PLN*
2. Zostałem/łam poinformowany/a i przyjmuję do wiadomości, że:
 - przysługuje mi zwrot kosztów dojazdu za każdy dzień obecności na
wyżej wskazanej formie wsparcia.
 - podstawą zwrotu kosztów dojazdu jest podpisana przez
Uczestnika/czkę lista obecności na formie wsparcia oraz złożenie
niniejszego wniosku wraz z załącznikami.
 - zwracana kwota stanowi koszt przejazdu najtańszym środkiem
komunikacji zbiorowej (komunikacja miejska, PKS, PKP – II klasa,
przewoźnicy prywatni) na danej trasie.





.....
Pieczęć firmy przewozowej

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE PRZEWOŹNIKA O CENIE BILETU

Oświadczam, że koszt przejazdu na trasie:

Z do

oraz

Z do

w jedną stronę (bilet normalny) wynosi

.....
pieczęć firmowa i podpis

.....
(imię i nazwisko osoby występującej o zaświadczenie)

