



„Certyfikowane szkolenia dla Mazowszian” nr RPMA.10.03.04-14-0668/15

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU

Szkolenie oraz Zarządzanie czasem.

.....
miejsowość i data

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

Oświadczam, że w dniach..... przejeżdżałem/am
z miejscowości..... do miejscowości
..... i z powrotem, w związku z tym wnoszę o refundację kosztów dojazdu.

W załączeniu przekazuję:

bilety „tam i z powrotem” na łączną kwotę

LUB

kserokopię dowodu rejestracyjnego

zaświadczenie uzyskane od przewoźnika dotyczące cen biletów na danej trasie/ Oświadczenie Uczestnika projektu o cenie najtańszego biletu plus bilet potwierdzający koszt przejazdu na danej trasie

umowę użyczenia (jeśli właścicielem nie jest Uczestnik Projektu).

Należną kwotę z tytułu zwrotu kosztów dojazdu:

proszę przekazać na moje konto

nr..... W
banku.....

odbiorę osobiście w wyznaczonym terminie.

.....
czytelny podpis



Wypełnia Realizator Projektu

Potwierdzam, iż Pan/i
był/a uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie oraz był/a obecny/a na formie wsparcia, za którą rozlicza koszty dojazdu w ramach projektu „Certyfikowane szkolenia dla Mazowszan” w podanych przez Uczestnika Projektu dniach.

Stawka dzienna x (ilość obecności na formie wsparcia) =

Zatwierdzam do wypłaty kwotę

słownie:

tytułem zwrotu kosztów dojazdu na zajęcia w ramach projektu „Certyfikowane szkolenia dla Mazowszan”

.....

Data i podpis