



WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU

Doradztwo/poradnictwo/Szkolenie zawodowe/Staż¹

w ramach projektu „Stop bierności, czas aktywności 2” nr wniosku WND-RPSL.07.01.03-24-03F9/18

.....
miejsowość i data

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

Oświadczam, że w dniach przejeżdżałam
z miejscowości do miejscowości
.....

i z powrotem, w związku z tym wnoszę o refundację kosztów dojazdu.

W załączeniu przekazuję:

bilety z jednego dnia

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 auta (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

¹ Niepotrzebne skreślić



Fundusze Europejskie
Program Regionalny

 Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Wypełnia Realizator Projektu

Potwierdzam, iż Pan/Pani
była uprawniona do uczestnictwa w projekcie oraz była obecna na doradztwie/poradnictwie/szkoleniach/stażu w ramach projektu „Stop bierności, czas aktywności 2” w podanych przez UP dniach.

Stawka dzienna x (ilość obecności na zajęciach) =

Zatwierdzam do wypłaty kwotę

słownie:

tytułem zwrotu kosztów dojazdu na wsparcie w ramach projektu „Stop bierności, czas aktywności 2”

.....

Data i podpis