



„Stop bierności, czas aktywności”
nr WND- RPSL.07.01.03-24-0532/16

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU

Doradztwo Indywidualne (IPD)/ Poradnictwo zawodowe/ Szkolenie zawodowe/
Staż¹

.....
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 z jednego dnia „tam i z powrotem”

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

¹ Niepotrzebne skreślić