



WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU

Ja niżej podpisana/y _____

(imię i nazwisko Uczestnika/-czki Projektu)

Zamieszkała/y w _____,

(adres zamieszkania)

oświadczam, że w związku z moim udziałem w zadaniu Diagnoza wsparcia UP z utworzeniem IPD, *indywidualne poradnictwo psychologiczne i warsztaty umiejętności społecznych, indywidualne pośrednictwo pracy, szkolenie zawodowe* realizowanym w ramach projektu „**Restart zawodowy**” nr **FELU.09.07-IP.02-0064/23**:

dojeżdżałam/-em samochodem prywatnym o numerze rejestracyjnym: _____

właścicielem samochodu jest Pan/Pani: _____

Pan/Pani _____ dowoził/a mnie samochodem prywatnym

o numerze rejestracyjnym: _____

Koszt dojazdu najtańszym publicznym środkiem transportu tam i z powrotem w jednym dniu na w/w trasie wynosi zł, co potwierdzam zaświadczeniem od przewoźnika/wydrukiem cennika ze strony internetowej przewoźnika¹.

W związku z tym wnoszę o zwrot kosztów dojazdu do wysokości ceny najtańszego biletu transportu publicznego na w/w trasie.

Uczestnik/-czka projektu jest zobowiązany/-a do potwierdzenia obecności własnoręcznym podpisem na liście obecności na zajęciach, za które dokonywany jest zwrot kosztów dojazdu.

Sposób przekazania środków: przelew na rachunek bankowy:

Numer rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa banku: _____

.....
Data i podpis Uczestnika/-czki Projektu

¹ niewłaściwe wykreślić

