



.....
(imię i nazwisko Uczestnika/czki)

Ul.

.....
(Kod pocztowy) (miejsowość)

Data wpływu.....
Wypełnia Organizator

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU
SAMOCHODEM PRYWATNYM
„Pora otworzyć się na zmiany” nr projektu RPLU.11.01.00-06-0145/17**

Zwracam się z prośbą o dokonanie za miesiąc 20.....r. zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania zajęć w dniach i w kwocie:

Forma wsparcia	Miejsce odbywania zajęć	Liczba dni zajęć	Cena dojazdu w jedną stronę*	Kwota wnioskowana (zł)
Diagnoza potrzeb oraz stworzenie indywidualnej ścieżki reintegracji w dniach:.....				
Poradnictwo specjalistyczne - psycholog, w dniach:.....				
Poradnictwo specjalistyczne – radca prawny, w dniach:.....				
Doradztwo zawodowe, w dniach:.....				
Szkolenia zawodowe wraz z Modułem II, w dniach:.....				
Mentoring indywidualny, w dniach:.....				
Pośrednictwo pracy, w dniach:.....				
Łączna kwota wnioskowana				

* Koszt dojazdu najtańszym środkiem publicznym (lub w określonych przypadkach prywatnym) środkiem transportu z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji zajęć.

1. Oświadczam, że dojeżdżałem/am własnym/użyczonym ** samochodem marki O numerze rejestracyjnym na miejsce odbywania zajęć w (miejsowość), z miejsca zamieszkania (tj. wyżej wymienionej miejscowości / jeśli inna wskazać jaka(adres).

2. Zwrot kosztów dojazdu proszę zrealizować przelewem na konto:

.....
(Numer konta bankowego, dane posiadacza)

Do wniosku dołączam:

- zaświadczenie od przewoźnika o wysokości ceny biletu na trasie przejazdu;
- oświadczenie o cenie najtańszego biletu na danej trasie, z załączonym biletem potwierdzającym koszt dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania zajęć;
- bilet komunikacji publicznej (w obie strony w dniu szkolenia);
- bilet okresowy.

** niepotrzebne skreślić

.....
(Podpis Uczestnika/czki Projektu)