



.....
(Imię i nazwisko Uczestnika/czki

ul.

.....
(Kod pocztowy) (miejsowość)

Data wpływu.....
Wypełnia Organizator

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU
ŚRODKAMI KOMUNIKACJI PUBLICZNEJ
„Droga do zatrudnienia” nr projektu RPLU.11.01.00-06-0060/20**

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

Forma wsparcia	Miejsce odbywania zajęć/stażu	Liczba dni zajęć	Cena dojazdu w jedną stronę*	Kwota wnioskowana (zł)
Zad. 1 Diagnoza potrzeb z utworzeniem IŚR w dniach:.....				
Zad. 2 Instrumenty integracji społecznej w dniach:.....				
Zad. 3 Doradztwo zawodowe w dniach:.....				
Zad. 4 Warsztaty kompetencji pracowniczych w dniach:.....				
Zad. 5 Instrumenty integracji zdrowotnej w dniach:.....				
Zad. 6 Pośrednictwo pracy w dniach:.....				
Zad. 7 Szkolenia zawodowe w dniach:.....				
Zad. 8 Staż zawodowy 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 na miejsce odbywania zajęć/stażu 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;
- bilet komunikacji publicznej (w obie strony w dniu szkolenia);
- bilet okresowy.

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