



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

ul. ....

.....  
(Kod pocztowy) (mięscowość)

Data wpływu.....  
Wypełnia Organizator

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU  
SAMOCHODEM PRYWATNYM**

**„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 w dniach i w kwocie:

Forma wsparcia	Miejsce odbywania zajęć/staży	Liczba dni zajęć	Cena dojazdu w jedną stronę*	Kwota wnioskowana (zł)
<b>Zad. 1 Diagnoza potrzeb z utworzeniem ISR</b> w dniach:.....				
<b>Zad. 2 Instrumenty integracji społecznej</b> w dniach:.....				
<b>Zad. 3 Doradztwo zawodowe</b> w dniach:.....				
<b>Zad. 4 Warsztaty kompetencji pracowniczych</b> w dniach:.....				
<b>Zad. 5 Instrumenty integracji zdrowotnej</b> w dniach:.....				
<b>Zad. 6 Pośrednictwo pracy</b> w dniach:.....				
<b>Zad. 7 Szkolenia zawodowe</b> w dniach:.....				
<b>Zad. 8 Staż zawodowy w dniach:.....</b>				
<b>Łączna kwota wnioskowana</b>				

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

- Oświadczam, że dojeżdżałem/am własnym/użyczonym \*\* samochodem marki ..... o numerze rejestracyjnym ..... na miejsce odbywania zajęć w .....(mięscowość), z miejsca zamieszkania (tj. wyżej wymienionej mięscowości/jeśli inna wskazać jaka ..... (adres).
- 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;
- kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu potwierdzona za zgodność z oryginałem;
- umowa użyczenia samochodu (jeśli właściciel nie jest Uczestnik/czka)

\*\* niepotrzebne skreślić

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