

.....

.....

Imię i nazwisko, adres Uczestnika Projektu

.....

miejsowość, dnia

WNIOSEK NR O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU SAMOCHODEM PRYWATNYM

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów przejazdu na miejsce i z miejsca szkolenia w ramach projektu „Droga do kariery” nr ” nr RPLU.10.02.00-06-0011/15 w ramach Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 (RPO WL 2014-2020), Oś priorytetowa 10 Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian, Działanie 10.2 Programy typu outplacement.

Oświadczam, że w dniach:

Data: Data: Data: Data: Data:

Data: Data: Data: Data: Data:

Data: Data: Data: Data: Data:

Data: Data: Data: Data: Data:

uczestniczyłam/łem w..... zajęciach (liczba zajęć/dni stażu)

i dojeżdżałam z miejscowości (dokładny adres)

do miejscowości (dokładny adres)

i z powrotem z miejscowości (dokładny adres)

do miejscowości (dokładny adres)

w związku z tym wnoszę o refundację kosztów dojazdu do wysokości ceny najtańszego biletu transportu publicznego na w/w trasie, która obsługiwana jest przez

i wynosi.....zł.

Proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokości

..... xzł. x2 =zł...

(liczba zajęć/dni x cena najtańszego biletu x 2)

Sposób przekazania środków: przelew na konto:

nazwa banku:

numer konta:

Do wniosku należy dołączyć:

1. kserokopię prawa jazdy
2. kserokopie dowodu rejestracyjnego pojazdu
3. oświadczenie przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji publicznej o wysokości opłat obowiązujących na danej trasie

.....
podpis Uczestnika Projektu