

## WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU SAMOCHODEM PRYWATNYM

.....  
Imię, Nazwisko,

.....  
Adres Uczestnika/czki Projektu

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu na: -zajęcia doradcze / -zajęcia szkoleniowe\* realizowane w ramach Projektu pt. „POSZERZAMY HORYZONTY 50+” nr RPDS.10.04.01-02-0035/16 Oświadczam, że w okresie

od dnia..... do dnia..... uczestniczyłem/am w zajęciach .....  
.....  
podać rodzaj zajęć szkoleniowe / doradcze

i dojeżdżałem/am z ..... do.....  
..... miejscowość zamieszkania ..... miejscowość realizacji wsparcia

liczba odbytych dni zajęć .....

samochodem o nr rejestracyjnym.....

Proszę o zwrot kosztów dojazdu do wysokości ceny najtańszego biletu transportu publicznego na w/w trasie, która obsługiwana jest przez.....

Nazwa przewoźnika

i wynosi ..... zł.

Proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokości:

..... x ..... zł x 2(w dwie strony) = ..... zł  
.....  
Liczba dni zajęć ..... cena biletu kwota

Zwrot proszę przesłać na mój osobisty rachunek bankowy:

Nazwa banku:.....

numer konta:.....

.....  
Miejscowość, data i czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu

**UWAGA! DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ ZAŚWIADCZENIE PRZEWOŹNIKA WYKONUJĄCEGO USŁUGI W ZAKRESIE KOMUNIKACJI PUBLICZNEJ O WYSOKOŚCI NAJTAŃSZEGO BILETU NA DANEJ TRASIE**

\* niepotrzebne skreślić