



Projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014 -2020

.....

Imię, Nazwisko,

.....

.....

Adres Uczestnika/czki Projektu

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU KOMUNIKACJĄ PUBLICZNĄ

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu na *poradnictwo zawodowe/pośrednictwo pracy/zajęcia szkoleniowe** realizowane w ramach Projektu pt. **„Konkurencyjni – program aktywizacji zawodowej osób pozostających bez zatrudnienia”** nr RPOP.07.02.00-16-0074/16

Oświadczam, że w okresie od dnia do dnia.....
uczestniczyłem/am

w zajęciach i dojeżdżałem/am z do
liczba dni zajęć miejscowość zamieszkania miejscowość realizacji wsparcia

i z powrotem, w związku z tym poniosłem/am koszty w wysokości zł.

W załączeniu przekazuję szt. biletów na łączną kwotę zł.

Proszę o zwrot kosztów dojazdu na mój osobisty rachunek bankowy:

Nazwa banku:.....

Numer konta:.....

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

UWAGA! DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ ORYGINAŁY WSZYSTKICH BILETÓW

* niepotrzebne skreślić