



.....  
Imię i nazwisko Uczestnika/-czki projektu

.....  
Adres zamieszkania

### **WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU KOMUNIKACJĄ PUBLICZNĄ**

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu na szkolenie zawodowe realizowane w ramach Projektu pt. „Skuteczna aktywizacja” nr **RPLU.09.01.00-06-0050/15** realizowany przez **Instytut Rozwoju i Innowacji Euro-Konsult Sp. z o.o.** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014 -2020.

Oświadczam, że w okresie od dnia ..... do dnia.....

uczestniczyłem/am w (liczba dni zajęć) ..... zajęciach i dojeżdżałem/am z (*miejsowość zamieszkania*)..... do (*miejsowość realizacji zajęć*)

..... 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 BILETÓW**