……..…….

Imię i nazwisko Uczestnika/-czki projektu

……..…….

Adres zamieszkania

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU SAMOCHODEM PRYWATNYM

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.

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

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

……. i z powrotem, 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 = ……. zł
Liczba dni zajęć *cena biletu* *kwota zwrotu*

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