WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU

…….
Imię, Nazwisko,

…….
Adres Uczestnika/czki Projektu

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu na zajęcia szkoleniowe* spawacz TIG/MAG / Opiekun osoby starszej lub niepełnosprawnej realizowanego w ramach Projektu pt. **„Szybka reakcja!", nr** RPSL.07.04.02-24-09CF/16

Oświadczam, że w okresie

od dnia …….. do dnia……..…… uczestniczyłem/am w zajęciach

……..……..…
podać rodzaj zajęć szkoleniowych

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

-☐ Samochodem prywatnym o numerze rejestracyjnym ……., ilość km…… proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokości ceny najtańszego biletu transportu publicznego na w/w trasie. (w załączniku zaświadczenie od przewoźnika o koszcie przejazdu w jedna stronę)

-☐ Komunikacją publiczną

Liczba odbytych dni zajęć …… .

W związku z powyższym poniosłem/am koszty związane z przejazdem na zajęcia.

koszt przejazdu w jedną stronę …….. x …… x 2 = ……..
. cena biletu ilość dni zajęć suma kosztów przejazdu w 2 strony

W załączeniu przekładam:
- zaświadczenie od przewoźnika o koszcie przejazdu w jedną stronę
- bilet/y komunikacji publicznej potwierdzający koszt przejazdu w jedna stronę

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 LUB BILET POTWIERDZAJĄCY KOSZT PRZEJAZDU.
* niepotrzebne skreślić