



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt realizowany w ramach Inicjatywy na rzecz zatrudnienia ludzi młodych

.....  
.....  
.....

Imię, Nazwisko,  
Adres Uczestnika/ czki Projektu

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

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu na poradnictwo zawodowe/szkolenie/pośrednictwo pracy\*realizowane w ramach Projektu pt. „LUBELSZCZYŻNA MŁODYCH KOMPETENTNYCH” nr POWR.01.02.02-06-0199/15

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 BILETÓW**

\* niepotrzebne skreślić