



**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 SAMOCHODEM PRYWATNYM**

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, 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

\* niepotrzebne skreślić