



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



.....
(imię i nazwisko uczestnika szkolenia)

.....
(miejsowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

WNIOSEK - OŚWIADCZENIE

Uprzejmie proszę o zwrot kosztów mojego dojazdu na szkolenia prowadzone w ramach projektu „Obierzmy nową drogę!”

Dane dotyczące przejazdu (wstawić znak X w odpowiednie pole/a oraz podać wymagane dane)

1. przejazd środkami Miejskiej Komunikacji - cena jednostkowa biletu
2. przejazd środkami PKS - cena jednostkowa biletu
3. przejazd środkami PKP - cena jednostkowa biletu
4. przejazd samochodem prywatnym
- numer rejestracyjny pojazdu
 - marka pojazdu
 - pojemność silnika

Załączniki:

- miesięczna ewidencja przejazdów na zajęcia szkoleniowe
- dla punktów 1, 2, 3 - bilety lub zaświadczenie przewoźnika potwierdzające trasę oraz cenę przejazdu kursanta z miejsca zamieszkania na miejsce prowadzonych szkoleń
- dla punktu 4 - kserokopia dowodu rejestracyjnego pojazdu (dotyczy samochodu prywatnego)

.....
(czytelny podpis uczestnika szkolenia)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



.....
(imię i nazwisko uczestnika szkolenia)

.....
(adres zamieszkania)

EWIDENCJA PRZEJAZDÓW ZA OKRES SZKOLENIA NA PRAWO JAZDY
1. KAT. C*
2. KAT. C+E*
3. KURS KWALIFIKACJI WSTĘPNEJ*
W CELU REFUNDACJI KOSZTÓW DOJAZDU NA ZAJĘCIA SZKOLENIOWE PROJEKTU
„Obierzmy nową drogę!”

LP	DATA PRZEJAZDU (w obie strony)	OPIS TRASY (SKĄD - DOKĄD)	CENA BILETU	PODPIS UCZESTNIKA	PODPIS WYKŁADOWCY	UWAGI
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
KWOTA OGÓŁEM						

* zaznaczyć właściwe (wyplacane po zakończeniu danej kat.)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



.....
(pieczęć przewoźnika)

ZAŚWIADCZENIE

ZAŚWIADCZENIE DO WYPEŁNIENIA PRZEZ PRZEWOŹNIKA

Potwierdzam, iż na trasie

w miesiącu roku jednostkowa cena biletu
wynosi

.....
(podpis osoby upoważnionej
do wystawienia zaświadczenia)