

Projekt: Krok naprzód!, RPWP.07.01.02-30-0066/18

wzór nr 1 – koszty dojazdu środkami komunikacji

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU UCZESTNIKA/CZKI

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a

legitymujący/a się nr PESEL

zamieszkały/a

oświadczam, że w związku z moim udziałem w dniach

w doradztwie zawodowym/doradztwie psychologicznym/warsztatach społecznych/kursie zawodowym/stażu zawodowym¹ w ramach projektu **Projekt: Krok naprzód!, RPWP.07.01.02-30-0066/18**

dojeżdżałam/em na miejsce odbywania doradztwa/szkolenia z miejscowości

w odległości

w jedną stronę.

Proszę o przelew kwoty

zł na konto nr

¹ Niepotrzebne skreślić

Projekt: Krok naprzód!, RPWP.07.01.02-30-0066/18

Zestawienie odbytych dojazdów oraz kosztów:

| lp. | Przyjazd na szkolenie/doradztwo | | | Wyjazd ze szkolenia/doradztwa | | | formy wsparcia: - DZI - DPI - KZ - SZ - PŚ * | Koszt podróży w dwie strony |
|--------------|---------------------------------|----------------------------|---------------|-------------------------------|----------------------------|---------------|--|--------------------------------|
| | Data | Podróż z do | Koszt podróży | Data | Podróż z do | Koszt podróży | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Razem | | | | | | | | |

* należy wpisać odpowiednio: DZI – doradztwo zawodowe indywidualne, DPI – doradztwo psychologiczne indywidualne, KZ – kursy zawodowe, SZ – staże zawodowe, PŚ – pośrednictwo pracy

Projekt: Krok naprzód!, RPWP.07.01.02-30-0066/18

- 1) Załączam bilety w ilości szt.
- 2) Świadomy/a odpowiedzialności wynikającej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż powyższe koszty stanowią koszty podróży najtańszym środkiem transportu na pokonanej trasie.

Wyżej wymienione załączniki są integralną częścią wniosku.

Wypełnia Projektodawca (wyniki weryfikacji i przedstawionych danych)

.....
(data i podpis uczestnika/czki projektu)