



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



.....
Imię, Nazwisko,

.....

.....
Adres Uczestnika/czki Projektu

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU KOMUNIKACJĄ PUBLICZNĄ

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu na *doradztwo zawodowe z IPD/pośrednictwo pracy/zajęcia szkoleniowe/staże i praktyki** realizowane w ramach Projektu pt. „**Skuteczny outplacement – edycja 2**” nr RPKP.08.05.02-04-0230/20

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 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 ORYGINAŁY WSZYSTKICH BILETÓW

* niepotrzebne skreślić