……..
Imię i nazwisko Uczestnika/-czki projektu

…….
Adres zamieszkania (zgodny z formularzem zgłoszeniowym)

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU SAMOCHODEM PRYWATNYM

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu na szkolenie zawodowe realizowane w ramach Projektu pt. „Autostrada kwalifikacji" nr umowy 62/RPLU.10.02.00-06-0048/17-00 przez Instytut Rozwoju i Innowacji Euro-Konsult Sp. z o. o. w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej 10.Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian, Poddziałanie 10.2 Programy typu outplacement.

Oświadczam, że w okresie od dnia ……. do dnia ……

uczestniczyłem/am w (liczba dni zajęć) …… zajęciach i dojeżdżałem/am z *(miejscowość zamieszkania)*…… do *(miejscowość realizacji zajęć)*

……. i z powrotem, samochodem o nr rejestracyjnym ……..……..
Proszę o zwrot kosztów dojazdu do wysokości przysługującego mi limitu zwrotu, z uwzględnieniem ceny najtańszego biletu transportu publicznego na w/w trasie, która obsługiwana jest przez

…….....
Nazwa przewoźnika

i wynosi …….. zł.

Obliczony koszt dojazdu na zajęcia:

……. x	…….. zł x 2 =	……. zł
Liczba dni zajęć	*cena biletu*	*całkowity koszt dojazdu*

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