…….
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/szkolenia kursy/pośrednictwo** realizowane w ramach Projektu pt. **„Nowa jakość na kujawsko-pomorskim rynku pracy" nr RPKP.08.02.02-04-0211/19**

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