Projekt jest realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014 -2020

…….
Imię, Nazwisko,

……..

…….
Adres Uczestnika/czki Projektu

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU SAMOCHODEM PRYWATNYM

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu na *poradnictwo zawodowe/pośrednictwo pracy/zajęcia szkoleniowe** realizowane w ramach Projektu pt. **„Konkurencyjni – program aktywizacji zawodowej osób pozostających bez zatrudnienia”** nr RPOP.07.02.00-16-0074/16

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, samochodem o nr rejestracyjnym…….....

Proszę o zwrot kosztów dojazdu do wysokości ceny najtańszego biletu transportu publicznego na w/w trasie, która obsługiwana jest przez…….....
Nazwa przewoźnika

i wynosi …….. 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 ZAŚWIADCZENIE PRZEWOŹNIKA WYKONUJĄCEGO USŁUGI W ZAKRESIE KOMUNIKACJI PUBLICZNEJ O WYSOKOŚCI NAJTAŃSZEGO BILETU NA DANEJ TRASIE

* niepotrzebne skreślić