



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

.....
Adres zamieszkania

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU KOMUNIKACJĄ PUBLICZNĄ

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu na szkolenie zawodowe realizowane w ramach Projektu pt. „Perspektywa sukcesu” nr umowy RPLU.10.02.00-06-0042/15 realizowany przez **Instytut Rozwoju i Innowacji Euro-Konsult Sp. z o.o.** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014 -2020, Oś priorytetowa 10. Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian, Działanie: 10.2 Programy typu outplacement.

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

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

..... 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 na mój osobisty rachunek bankowy:

Nazwa banku:

numer konta:

.....

Miejscowość, data i czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu

UWAGA! DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ ORYGINAŁY BILETÓW