



Numer ewidencyjny uczestnika

					-				
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

.....
(Pieczętka przewoźnika)

.....
(Miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE PRZEWOŹNIKA

Koszt najtańszego biletu na trasie -

wynosi PLN w jedną stronę.

.....
(Pieczętka i podpis osoby upoważnionej)

WYPEŁNIA ORGANIZATOR SZKOLENIA:	
Imię i Nazwisko BO:	Data szkolenia:
W ramach projektu UDA-POKL.06.01.01-06-079/12	
Załączniki:	
<input type="checkbox"/> Komplet biletów przejazdowych (tam i z powrotem) za 1 dzień wsparcia	
<input type="checkbox"/> Oświadczenie - samochód prywatny	
<input type="checkbox"/> Kserokopia dowodu rejestracyjnego	
<input type="checkbox"/> Kserokopia prawa jazdy	



Numer ewidencyjny uczestnika

					-				
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Oświadczam, że na szkolenie „**Ruszyć z miejsca! – aktywizacja osób z grupy wiekowej 50+**” POKL.06.01.01-06-079/12 realizowane przez Euro - Konsult sp. z o. o. dojeżdżałam/łem samochodem prywatnym o numerze rejestracyjnym

..... na trasie:
od do.....

Do oświadczenia załączam kserokopię prawa jazdy oraz dowodu rejestracyjnego pojazdu.

.....
(Podpis uczestnika projektu)