Fundusze Europejskie dla Lubuskiego | Dofinansowane przez Unię Europejską | Lubuskie Warte zachodu

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU

Ja niżej podpisana/y …….
Zamieszkała/y w ……,

oświadczam, że w związku z moim udziałem w zadaniach:

❑ Doradztwo Zawodowe z Indywidualnym Planem Działania
❑ Pośrednictwo Pracy
❑ Poradnictwo Zawodowe
❑ Wsparcie Psychologiczne, *****

realizowanych w ramach projektu „Nowa Szansa: Wsparcie dla mieszkańców powiatów żagańskiego i międzyrzeckiego znajdujących się w trudnej sytuacji na rynku pracy" nr FELB.06.03-IZ.00-0011/24.

dojeżdżałam/em na miejsce zajęć w …….,
z miejsca zamieszkania w ……..,
❑ publicznym środkiem transportu
❑ prywatnym samochodem*
w okresie od …… do ……, ogółem ilość …… przejazdów (tam i z powrotem).

Oświadczam, że koszt dojazdu najtańszym publicznym środkiem transportu (tam i z powrotem) na udział w zajęciach, w jednym dniu zajęć – na w/w trasie wynosi …… zł, (słownie ……... zł.), wnoszę o zwrot kosztów dojazdu zgodnie z Regulaminem Projektu.

Proszę o przekazanie środków za zwrot kosztów dojazdu, przelewem na podany poniżej numer rachunku bankowego:

(26 cyfrowy numer rachunku bankowego)

Uwaga: Zwrot kosztów dojazdu dotyczy dni uczestnictwa w zajęciach w ramach projektu potwierdzonych własnoręcznym podpisem na listach obecności.

W załączeniu przedkładam: *

1) bilety za przejazdy tam i z powrotem na zajęcia;
2) bilet okresowy/miesięczny;
3) przykładowy bilet / oświadczenie przewoźnika o wysokość opłaty na danej trasie – tylko w przypadku dojazdu prywatnym samochodem;

Informację o przyznanym wsparciu proszę przesłać na adres e-mail …… (proszę wypełnić czytelnie). Telefon kontaktowy ……

…….
Data, podpis Uczestnika Projektu

***PROSZĘ ZAZNACZYĆ WŁAŚCIWE**