



.....  
(imię i nazwisko Uczestnika/czki)

Ul. ....

.....  
(Kod pocztowy) (miejsowość)

Data wpływu.....  
Wypełnia Organizator

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU  
SAMOCHODEM PRYWATNYM  
„Włączeni do działania” nr projektu RPLU.11.01.00-06-0146/17**

Zwracam się z prośbą o dokonanie za miesiąc ..... 20.....r. zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania zajęć w dniach i w kwocie:

Forma wsparcia	Miejsce odbywania zajęć	Liczba dni zajęć	Cena dojazdu w jedną stronę*	Kwota wnioskowana (zł)
Diagnoza potrzeb oraz stworzenie indywidualnej ścieżki reintegracji w dniach:.....				
Poradnictwo psychologiczne, w dniach:.....				
Moduł live-coaching, w dniach:.....				
Poradnictwo zawodowe, w dniach:.....				
Poradnictwo prawne, w dniach:.....				
Szkolenia zawodowe, w dniach:.....				
Pośrednictwo pracy, w dniach:.....				
Staż zawodowy, w dniach:.....				
<b>Łączna kwota wnioskowana</b>				

\* Koszt dojazdu najtańszym środkiem publicznym (lub w określonych przypadkach prywatnym) środkiem transportu z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji zajęć.

- Oświadczam, że dojeżdżałem/am własnym/użyczonym\*\* samochodem marki.....o numerze rejestracyjnym.....na miejsce odbywania zajęć w ..... (miejsowość), z miejsca zamieszkania (tj. wyżej wymienionej miejscowości / jeśli inna wskazać jaka ..... (adres).
- Zwrot kosztów dojazdu proszę zrealizować przelewem na konto:

.....  
(Numer konta bankowego, dane posiadacza)

Do wniosku dołączam:

- zaświadczenie od przewoźnika o wysokości ceny biletu na trasie przejazdu;
  - oświadczenie o cenie najtańszego biletu na danej trasie, z załączonym biletem potwierdzającym koszt dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania zajęć;
  - bilet komunikacji publicznej (w obie strony w dniu szkolenia);
  - bilet okresowy.
- \*\* niepotrzebne skreślić

.....  
(Podpis Uczestnika/czki Projektu)