

Załącznik nr 1 Wniosek uczestnika o zwrot kosztów przejazdów na IDZ uczestnika oraz Warsztaty grupowe poradnictwo zawodowe

.....
Imię i nazwisko uczestnika projektu

.....
Adres zamieszkania

WNIOSEK O ZWROT KOSZT PRZEJAZDÓW

Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdów na trasie--
.....zrealizowanych w dniach:
w łącznej kwocie..... zł.

Oświadczam, że wyżej wymienione koszty poniosłem/-am w związku z moim udziałem w¹:

- Indywidualnym doradztwie zawodowym
- Warsztatach grupowym poradnictwie zawodowym

realizowanych w projekcie pn.: „Praca – aktywizacja - edycja II” współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

W załączniku przedstawiam:

- oryginał biletu (jednorazowego/okresowego) dokumentujący fakt przejazdu komunikacją zbiorową i potwierdzający koszt tego przejazdu na trasie z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji wsparcia projektowego²
- wydruk potwierdzający cenę biletu przewoźnika na trasie z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji wsparcia i z powrotem. Jednocześnie oświadczam, że posiadam prawo jazdy i dysponuję samochodem, który umożliwi mi dotarcie na miejsce organizacji form wsparcia³.

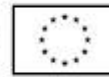
Proszę o dokonanie refundacji na niżej wskazany numer rachunku bankowego:

□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□

¹ Zaznaczyć właściwe pole

² W przypadku podróżowania komunikacją zbiorową

³ W przypadku przejazdu samochodem osobowym



Załącznik nr 2 Zestawienie kosztów dojazdu na IDZ uczestnika oraz Warsztaty grupowe poradnictwo zawodowe

Zestawienie kosztów dojazdu na IDZ uczestnika projektu oraz Warsztaty grupowe poradnictwo zawodowe

| Lp. | Data doradztwa | Trasa (miejsce zamieszkania – miejsce odbywania doradztwa – miejsce zamieszkania) | łącznie koszt dojazdu (tam i z powrotem) za jeden dzień uczestnictwa w danej formie wsparcia |
|---|-----------------|--|--|
| Indywidualne doradztwo zawodowe | | | |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| razem: | | | |
| Warsztaty grupowe poradnictwo zawodowe | | | |
| Lp. | Data warsztatów | Trasa (miejsce zamieszkania – miejsce odbywania warsztatów – miejsce zamieszkania) | łącznie koszt dojazdu (tam i z powrotem) za jeden dzień uczestnictwa w danej formie wsparcia |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| razem: | | | |

.....
Data i podpis Uczestnika projektu

Akceptujemy do wypłaty Uczestnikowi projektu kwotę zł.

Uwagi:

.....

Zweryfikował: Rzeszów,
data i podpis Specjalisty merytoryczno-finansowego