

Załącznik nr 3 Wniosek uczestnika o zwrot kosztów przejazdów na szkolenia zawodowe wg potrzeb/stażu zawodowy

.....
Imię i nazwisko uczestnika projektu

.....
Adres zamieszkania

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDÓW

Wnioskuje 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:

- Szkoleniu zawodowym wg potrzeb
- Stażu zawodowym

realizowanym w projekcie pn.: „**Praca – aktywizacja - edycja II**” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa w ramach PO WER 2014-2020.

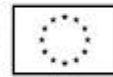
W załączniku przedstawiam:

- 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 4 zestawienie kosztów dojazdu na szkolenia zawodowe wg potrzeb/staż zawodowy

| Zestawienie kosztów dojazdu na szkolenia zawodowe wg potrzeb/staż zawodowy⁴ | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lp. | Data szkolenia/realizacji stażu | Trasa (miejsce zamieszkania – miejsce odbywania szkoleń/stażu – miejsce zamieszkania) | Łączny koszt dojazdu (tam i z powrotem) za jeden dzień uczestnictwa w danej formie wsparcia) |
| Szkolenia zawodowe według potrzeb/staż zawodowy | | | |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | | | |
| razem: | | | |

.....
Data i podpis Uczestnika projektu

Akceptujemy do wypłaty Uczestnikowi projektu kwotę zł.

Uwagi:

.....

Zweryfikował: Rzeszów,

data i podpis Specjalisty merytoryczno-finansowego

⁴ Skreślić niewłaściwe