



Załącznik (3) wniosek uczestnika o zwrot kosztów przejazdów

.....  
Imię i nazwisko uczestnika projektu

.....  
Adres zamieszkania

### WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDÓW

Wniosuję 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 w<sup>1</sup>:

- Szkoleniu wg potrzeb
- Stażu zawodowym

realizowanym w projekcie pn.: „Szkolenie – staż – etat – edycja II” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa w ramach RPO WP na lata 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 projektowego<sup>2</sup>
- wydruk potwierdzający cenę biletu przewoźnika na trasie z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji wsparcia projektowego i z powrotem. Jednocześnie oświadczam, że posiadam prawo jazdy i dysponuję samochodem, który umożliwi mi dotarcie na miejsce organizacji form wsparcia<sup>3</sup>.

Proszę o dokonanie refundacji na niżej wskazany numer rachunku bankowego:

□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□

<sup>1</sup> Zaznaczyć właściwe pole

<sup>2</sup> W przypadku podróżowania komunikacją zbiorową

<sup>3</sup> W przypadku przejazdu samochodem osobowym



Załącznik 4 Zestawienie kosztów dojazdu na szkolenia według potrzeb/staż zawodowy<sup>4</sup>

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 formy wsparcia )
<b>Szkolenia według potrzeb/staż zawodowy</b>			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
<b>razem:</b>			

.....  
*podpis Uczestnika projektu*

Akceptujemy do wypłaty Uczestnikowi projektu kwotę ..... zł.

Uwagi:

.....

Zweryfikował: Rzeszów, .....

*data i podpis Specjalisty merytoryczno-finansowego*

<sup>4</sup> Skreślić niewłaściwe