

**Załącznik nr 3 Wniosek uczestnika o zwrot kosztów dojazdu na szkolenia zawodowe wg potrzeb/staż zawodowy**

.....  
Imię i nazwisko uczestnika projektu

.....  
Adres zamieszkania

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU**

Wnioskuje o zwrot kosztów dojazdu 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 zawodowym wg potrzeb
- Stażu zawodowym

realizowanym w projekcie pn.: „**Staż szansą na zatrudnienie**” 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 projektowego<sup>2</sup>
- 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 wsparcia<sup>3</sup>.

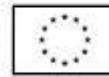
Proszę o dokonanie refundacji na niżej wskazany numer rachunku bankowego:

□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□-□□□□

<sup>1</sup> Zaznaczyć właściwe pole

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

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



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

Zestawienie kosztów dojazdu na szkolenia zawodowe wg 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 formie wsparcia
<b>Szkolenia zawodowe 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			
24			
25			
<b>razem:</b>			

.....  
Data i podpis Uczestnika projektu

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

Uwagi:

.....

Zweryfikował:

Rzeszów, .....

data i podpis Specjalisty merytoryczno-finansowego

<sup>4</sup> Skreślić niewłaściwe