



Załącznik (1) wniosek uczestnika o zwrot kosztów przejazdów

.....  
Imię i nazwisko uczestnika projektu

.....  
Adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym

### WNIOSEK O ZWROT KOSZT 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>:

- Identyfikacji potrzeb uczestnika projektu.....  
(odległość w km tam i z powrotem w jednym dniu wsparcia)
- Grupowym poradnictwie zawodowym.....  
(odległość w km tam i z powrotem w jednym dniu wsparcia)

realizowanym w projekcie pn.: „**Szkolenie – staż – etat – edycja III**” 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 pojazdem/mam prawo do dysponowania pojazdem<sup>1</sup>: marka samochodu....., nr rejestracyjny samochodu....., 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 2 zestawienie kosztów dojazdu

**Zestawienie kosztów dojazdu na *Identyfikację potrzeb uczestnika projektu* oraz *Grupowe poradnictwo zawodowe***

Lp	Data doradztwa	Trasa (miejsce zamieszkania – miejsce odbywania doradztwa – miejsce zamieszkania)	Łączny koszt dojazdu (tam i z powrotem) za jeden dzień uczestnictwa w danej formie wsparcia
<b>Identyfikacja potrzeb uczestnika projektu</b>			
1.			
2.			
<b>razem:</b>			
<b>Grupowe poradnictwo zawodowe</b>			
Lp	Data warsztatów	Trasa (miejsce zamieszkania – miejsce odbywania warsztatów – miejsce zamieszkania)	Łączny koszt dojazdu (tam i z powrotem) za jeden dzień uczestnictwa w danej formie wsparcia
1.			
2.			
3.			
<b>razem:</b>			

.....  
Data i podpis Uczestnika projektu

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

Uwagi:

.....

Zweryfikowano: Rzeszów, .....

data i podpis Asystenta merytoryczno-finansowego