



.....
Imię i nazwisko Uczestnika/-czki projektu

.....
Adres zamieszkania (zgodny z formularzem zgłoszeniowym)

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU KOMUNIKACJĄ PUBLICZNĄ

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu na **szkolenie zawodowe** realizowane w ramach Projektu pt. „**Autostrada kwalifikacji**” nr umowy 62/RPLU.10.02.00-06-0048/17-00 przez **Instytut Rozwoju i Innowacji Euro-Konsult Sp. z o. o.** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Osi priorytetowej 10. Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian, Poddziałanie 10.2 Programy typu outplacement.

Oświadczam, że w okresie od dnia do dnia.....
uczestniczyłem/am w (liczba dni zajęć) zajęciach i dojeżdżałem/am z (*miejsce zamieszkania*)..... do (*miejsce realizacji zajęć*)
..... i z powrotem, w związku z tym poniosłem/am koszty w wysokości zł. W załączeniu przekazuję szt. biletów na łączną kwotę zł.

Proszę o zwrot kosztów do wysokości przysługującego mi limitu zwrotów, na mój osobisty rachunek bankowy:

Nazwa banku:

numer konta:

.....
Miejscowość, data i czytelny podpis Uczestnika/-czki Projektu

UWAGA! DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ ORYGINAŁY BILETÓW