

.....
Imię, Nazwisko,

.....
Adres Uczestnika/czki Projektu

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU SAMOCHODEM PRYWATNYM

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu na *doradztwo zawodowe z IPD/szkolenia ,kursy/pośrednictwo * realizowane w ramach Projektu pt. „Nowa jakość na kujawsko-pomorskim rynku pracy” nr RPKP.08.02.02-04-0211/19*

Oświadczam, że w okresie od dnia do dnia.....
uczestniczyłem/am

w zajęciach i dojeżdżałem/am z do
liczba dni zajęć miejscowość zamieszkania miejscowość realizacji wsparcia
i z powrotem, samochodem o nr rejestracyjnym.....

Proszę o zwrot kosztów dojazdu do wysokości ceny najtańszego biletu transportu publicznego na w/w trasie, która obsługiwana jest przez.....

Nazwa przewoźnika
i wynosi zł.

Proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokości:

..... x zł x 2 = zł
Liczba dni zajęć cena biletu kwota zwrotu

na mój osobisty rachunek bankowy:

Nazwa banku:.....

Numer konta:.....

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

UWAGA! DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ ZAŚWIADCZENIE PRZEWOŹNIKA WYKONUJĄCEGO USŁUGI W ZAKRESIE KOMUNIKACJI PUBLICZNEJ O WYSOKOŚCI NAJTAŃSZEGO BILETU NA DANEJ TRASIE

* niepotrzebne skreślić