Wniosek o zwrot kosztów dojazdu

Ja niżej podpisana/y ……
(imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki Projektu)

zamieszkała/y w ……
(adres zamieszkania)

oświadczam, że w związku z moim udziałem w zajęciach:

- ❑ Diagnoza sytuacji problemowej i opracowanie Indywidualnej Ścieżki Reintegracji (IŚR)*
- ❑ Trening kompetencji społecznej*
- ❑ Szkolenie podnoszące kompetencje cyfrowe*
- ❑ Indywidualne poradnictwo psychologiczne*
- ❑ Indywidualne poradnictwo prawne*
- ❑ Indywidualny jobcoaching*
- ❑ Szkolenie zawodowe*
- ❑ Staż*
- ❑ Indywidualne pośrednictwo pracy*

realizowanych w ramach projektu **„Równe szanse! Edycja 3”** nr projektu **FELU.08.01-IP.02-0060/26,** dojeżdżałam/em z miejsca zamieszkania, tj. …… na miejsce udzielenia wsparcia, tj. ……:

- ❑ publicznym środkiem transportu*
- ❑ prywatnym samochodem*

w okresie od …….. do ……, ogółem ……ilość przejazdów (tam i z powrotem), równa jest kosztom w wysokości ……. zł. (słownie: ……),
co potwierdzam załączonymi biletami za przejazd w jedną i w drugą stronę / zaświadczenie od przewoźnika*

W związku z tym wnoszę o zwrot kosztów dojazdu do wysokości ceny najtańszego biletu transportu publicznego na w/w trasie.
Uczestnik/Uczestniczka Projektu jest zobowiązany/a do potwierdzenia obecności własnoręcznym podpisem na liście obecności w ramach udzielanego wsparcia.

Wyrażam zgodę na przekazanie środków pieniężnych z tytułu zwrotu kosztów dojazdu przelewem na podany poniżej numer rachunku bankowego:

(26 cyfrowy numer rachunku bankowego)

W załączeniu przedkładam*:

1) bilet - przejazd jednorazowy;
2) bilet miesięczny;
3) przykładowy bilet potwierdzający wysokość opłaty na danej trasie – tylko w przypadku dojazdu prywatnym samochodem;
4) oświadczenie o korzystanie z samochodu prywatnego;
5) oświadczenie przewoźnika.

……
Data i podpis Uczestnika Projektu

*proszę zaznaczyć właściwe