



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



.....
(imię i nazwisko Uczestnika Projektu)

.....
(miejsowość i data)

.....
(ulica, nr domu zamieszkania)

.....
(kod pocztowy, miejscowość zamieszkania)

Nr wniosku (Pole wypełnia pracownik Biura Projektu)

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU

do **FT Polska Sp. z o.o.** z siedzibą przy Plac Wolności 26, 97-540 Pławno, NIP: 9492192925

w ramach projektu **Ukierunkowani na rozwój nr RPLD.09.01.01-10-0006/21**

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu do miejsca i z miejsca zajęć w związku z*:

- Odbywaniem zajęć z **Indywidualna ścieżka reintegracji**
- Odbywaniem zajęć z **Poradnictwo psychologiczne**
- Odbywaniem zajęć z **Poradnictwo prawne**
- Odbywaniem zajęć z **Trening umiejętności społecznych i zawodowych**
 - Odbywaniem zajęć z **Trening umiejętności społecznych i zawodowych - zajęcia indywidualne**
 - Odbywaniem zajęć z **Trening umiejętności społecznych i zawodowych - zajęcia grupowe**
- Odbywaniem zajęć z **Szkolenie zawodowe**
- Odbywaniem **Staż zawodowy**
- Odbywaniem zajęć z **Pośrednictwo pracy**

Oświadczam, że w okresie od do (proszę podać pełną **datę pierwszych i ostatnich zajęć/dni stażu**) uczestniczyłem/am w dniach zajęć i dojeżdżałem/am:

- środkami komunikacji transportu zbiorowego*
- pojazdem prywatnym (tj. samochód)*
- pojazdem użyczonym (tj. samochód), którego właścicielem lub współwłaścicielem są osoby trzecie*
- byłem/am dowożony/a przez osobę trzecią*

Z (miejsce zamieszkania) do (miejsce odbywania zajęć/stażu) i z powrotem, w związku z tym wnoszę o zwrot kosztów dojazdu do wysokości ceny najtańszego biletu transportu zbiorowego na w/w trasie (maksymalnie 10,00 zł/dzień lub 177,50zł/msc).

Proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokości zł brutto.

Sposób przekazania środków: przelew na rachunek bankowy:

Nazwa i oddział banku:.....

Numer mojego osobistego rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

W przypadku nie posiadania osobistego rachunku bankowego, należy dołączyć oświadczenie z taką informacją oraz z danymi osoby (imię, nazwisko, adres zameldowania) wraz ze wskazaniem numeru konta bankowego, na które będą przekazywane środki dla Uczestnika Projektu.





Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Kwota do wypłaty

(Pole wypełnia pracownik Biura Projektu)

Do wniosku załączam*:

- bilety jednorazowe PKS, PKP, bilety komunikacji miejskiej i podmiejskiej lub innego przewoźnika z jednego dnia - oryginał (w załączeniu szt.), suma kosztów biletów: zł;
- oryginał biletu okresowego/miesięcznego/karty imiennego biletu okresowego lub kserokopia z dopiskiem „Potwierdzam za zgodność z oryginałem” (*imię i nazwisko UP*); (w załączeniu szt.) koszt biletu: zł;
- zaświadczenie przewoźnika transportu zbiorowego o najtańszym koszcie przejazdu na danej trasie; koszt biletu jednorazowego: zł, koszt biletu miesięcznego: zł;
- oświadczenie o dowożeniu na zajęcia;
- umowa użyczenia samochodu;
- oświadczenie UP o dojeżdżaniu pojazdem własnym lub użyczonym;
- Inne.....

Składam niniejszy wniosek i oświadczam, że znana jest mi treść **Regulaminu Zwrotu kosztów dojazdu i opieki na dzieckiem do 7 roku życia/osobą zależną w ramach projektu Ukierunkowani na rozwój nr RPLD.09.01.01-10-0006/21**. Podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
Podpis Uczestnika Projektu

* zaznaczyć właściwe/niewłaściwe wykreślić