



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



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

.....  
(miejscowość 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 Ukierunkowanie = sukces zawodowy nr FELD.07.05-IP.01-0015/24

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 **Szkolenia Komputerowe**
- 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 15,00 zł/dzień lub 300,00 zł/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.



**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 w ramach projektu Ukierunkowanie = sukces zawodowy nr. FELD.07.05-IP.01-0015/24**. 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