Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WL na lata 2014-2020

Imię i nazwisko Uczestnika projektu: ………………………………………………………………………

Adres zamieszkania: ………………………………………………………………

Umowa o świadczenie usług szkoleniowo-doradczych nr: ……………………………………………. z dnia ………………………………………………

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU NA SZKOLENIE I DORADZTWO**

Oświadczam, że w związku z udziałem w etapie szkoleniowo-doradczym realizowanym w ramach projektu   
*„Pomysł + dotacja – sukces na rynku pracy!”* poniosłem/am koszty dojazdu w wysokości łącznej:

……………………………………………. PLN (słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..)

Proszę o refundację w/w kosztów dojazdu na szkolenia i/lub doradztwo. Oświadczam, że w poniższych dniach uczestniczyłem/am w zajęciach/doradztwie *(zostanie to zweryfikowane poprzez podpisy na listach obecności)*, zgodnie ze szczegółowym wykazem poniżej:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tytuł szkolenia/doradztwa** | **Data szkolenia/doradztwa** | **Miejsce szkolenia/doradztwa** | **Środek transportu[[1]](#footnote-1)** | **Trasa z** | **Trasa do** | **Koszt dojazdu w obie strony** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM:** | | | | | | |  |

**Uzasadnienie**[[2]](#footnote-2): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Na powyższe szkolenia i doradztwo dojeżdżałem/am (*niepotrzebne należy skreślić*):

1. komunikacją publiczną\* *(do wniosku należy załączyć bilety komunikacji zbiorowej potwierdzające przejazd na danej trasie)*
2. samochodem osobowym\* o numerze rejestracyjnym[[3]](#footnote-3) ……………………........ .

Zwrotu w/w kosztów dojazdu proszę dokonać na nr konta: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

…………..……………………..…………………………………

(data, czytelny podpis Uczestnika projektu)

1. Należy wpisać odpowiednio: pks, pkp, bus, tramwaj, autobus lub samochód. [↑](#footnote-ref-1)
2. W pierwszej kolejności zwrot kosztów dojazdu przysługuje Uczestnikom projektu w związku z uzasadnionymi potrzebami (np. trudna sytuacja finansowa, odległe miejsce zamieszkania od miejsca szkolenia). [↑](#footnote-ref-2)
3. Proszę dołączyć do wniosku informację od przewoźnika (np. wydruk ze strony internetowej) dotyczącej ceny biletu na danej trasie dojazdu. [↑](#footnote-ref-3)