**Wniosek o zwrot kosztów dojazdu na wsparcie**w ramach projektu „Aktywizacja – Integracja - Praca”

**Запит на відшкодування витрат на відрядження для підтримки**

**в рамках проекту «Активізація - Інтеграція - Робота»**

**………………………………………..**

Imię i nazwisko Ім'я та назва

Adres zamieszkania Адреса проживання: ……………………………………………………………

Wnioskuję o zwrot kosztów dojazdu na wsparcie w ramach projektu „Aktywizacja – Integracja - Praca”

Прошу відшкодувати мої витрати на проїзд для отримання підтримки в рамках проекту «Активізація - Інтеграція - Робота».

Trasa Маршрут: ………………………………………………………..

Cena jednostkowa biletu Вартість квитка: -

cena biletu okresowego (miesięcznego): вартість абонемента (щомісяця): …………………………………

Ilość dni dojazdu Кількість днів у дорозі:

Ilość przejazdów Кількість поїздок:

Kwota zwrotu Сума вішкодування: …………………………………..

Okres dojazdu Період доступу: od з …………………………… do до ……………………

zgodnie z listami obecności/kartami usług, na których moja obecność została poświadczona podpisem.

відповідно до списків відвідуваності/службових листів, в яких моя присутність на заняттях засвідчена моїм підписом.

Nazwa przewoźnika Назва перевізника: …………………………………………..…………….

Oświadczam, że jest to najtańszy środek transportu publicznego szynowego lub kołowego zgodnie z cennikiem biletów II klasy obowiązującym na danym obszarze.

Я заявляю, що це найдешевший вид громадського транспорту залізничним або автомобільним транспортом відповідно до прейскуранта цін на квитки 2-го класу, що діє в даній місцевості.

Zwrot proszę przekazać na następujący numer konta bankowego

Будь ласка, перекажіть відшкодування на наступний номер банківського рахунку:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………..……………………

Data i podpis Uczestnika/czki projektu

Дата, підпис учасника проекту

Załącznik Додаток:

Bilety Квитки

|  |
| --- |
| **Wypełnia personel projektu Заповнюється персоналом проекту** |
| **Przyznaję zwrot w wysokości** |  |
| **Uwagi** |  |
| **Podpis personelu projektu** |  |