**Wniosek o zwrot kosztów dojazdu na wsparcie**w ramach projektu

„Aktywizacja – Integracja - Praca”

**………………………………………….….**

Imię i nazwisko

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

Trasa: ………………………………………………..

Cena jednostkowa biletu: ………………

Ilość dni dojazdu: …………………………..

Ilość przejazdów: …………………………..

Kwota zwrotu…………………………………..

Okres dojazdu: od ……………. do ………………… zgodnie z listami obecności/kartami usług, na których moja obecność została poświadczona podpisem.

Nazwa przewoźnika: ………………………………………………………..…………….

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

Zwrot proszę przekazać na następujący numer konta bankowego:

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

……………………………………

Data i podpis Uczestnika/czki projektu

Załącznik:

Bilet

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