**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU**

Ja niżej podpisana/y …………………………………………………………………….……… przedkładam dokumenty uprawniające do zwrotu kosztów za dojazd na szkolenie organizowane w ramach projektu **„** *Akademia doradztwa zawodowego w makroregionie I - woj. zachodniopomorskie, wielkopolskie, kujawsko-pomorskie i pomorskie* **”,**realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza, Edukacja, Rozwój na lata 2014-2020

Zwrot kosztów dotyczy przejazdu na trasie (z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji szkolenia):

……………………………………………………………..…………………………………………………………………………..

Brałam/em udział w szkoleniu w miejscowości: ………………………………………………….

W terminie: ………………………………………………..

Środek transportu:

❑ prywatny samochód (załączam zaświadczenie przewoźnika )

❑ PKS/ PKP/ komunikacja miejska (załączam bilety).

Adekwatnie do poniesionych kosztów proszę o zwrot kwoty: …………………….………………………………. zł.

(słownie: …………………………………………………………………………..…………….. zł).

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

nazwa banku

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nr rachunku bankowego

Własnoręcznym podpisem oświadczam, że zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Jednocześnie oświadczam, iż w przypadku zmiany miejsca zamieszkania, zmiany środka transportu, zmiany wysokości opłaty za przejazd lub rezygnacji z otrzymywania zwrotu kosztów dojazdu, zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Wnioskodawcę o powyższych okolicznościach.

Oświadczam, że zostałam/em, poinformowana/y, że maksymalna przysługująca mi kwota zwrotu to łącznie 58,00 zł (chyba, że Realizator projektu zdecyduje inaczej).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejscowość i data | Czytelny podpis uczestniczki/ka |

ZAŚWIADCZENIE PRZEWOŹNIKA O CENIE BILETU

Nazwa i adres firmy …………….…………………………………………………..………..………..………..………..………………….

…………………………………………………………………………..…………………..…………..………..………..……………………………

Zaświadcza, że koszt przejazdu na trasie ……………………………………………………..…………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(bilet ulgowy/normalny\*) wynosi …………………… zł (w jedną stronę).

.…………………………………………………

 **Pieczęć firmowa i podpis**

\*Niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

Ja niżej podpisany/na …………………………………………………………………………………… niniejszym oświadczam, że moja trasa przejazdu z miejsca zamieszkania na miejsce realizacji szkoleń nie jest obsługiwana przez jedną linię i wymagana jest przesiadka, by dojechać na szkolenia.

Własnoręcznym podpisem oświadczam, że zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejscowość i data | Czytelny podpis uczestniczki/ka[[1]](#footnote-1) |

1. W przypadku wypełniania oświadczenia przez osobę małoletnią oświadczenia powinny zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-1)