



Projekt „Kompetencje drogą do pracy - bezpłatny kurs komputerowy lub języka angielskiego dla mieszkańców powiatu garwolińskiego.”

współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu

Wniosek o zwrot kosztów przejazdu uczestnika/uczestniczki korzystającego/ korzystającej z samochodu osobowego

NAZWISKO i IMIĘ:
Dane w poniższej tabeli wypełnia uczestnik/uczestniczka projektu
Miejsce zamieszkania: (adres)
Miejsce realizacji zajęć:..... (nazwa miejscowości)
Numer konta bankowego:.....
Nazwa wsparcia:

Oświadczam, że:

Posiadam uprawnienia do prowadzenia samochodu osobowego - prawo jazdy kategorii <i>podpis</i>
Posiadam samochód o numerze rejestracyjnym....., którym dojeżdżam na zajęcia realizowane w ramach ww. projektu w dniach:..... <i>podpis</i>
W celu dojazdu na zajęcia realizowane w ramach ww. projektu, w dniach: dojeżdżam samochodem o numerze rejestracyjnym: użyczonym przez Pana/Panią:..... <i>podpis</i>



Projekt „Kompetencje drogą do pracy - bezpłatny kurs komputerowy lub języka angielskiego dla mieszkańców powiatu garwolińskiego.”

współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Całkowity koszt przejazdów na trasie z mojego miejsca zamieszkania do miejsca realizacji szkolenia oraz z miejsca realizacji szkolenia do mojego miejsca zamieszkania w ww. okresie **wyniósł** **zł.**

(..... X zł)
(liczba dni obecności na zajęciach) (dzienny koszt przejazdu)*

Należność z tytułu zwrotu kosztów przejazdu proszę przekazać przelewem na moje konto bankowe.

.....
(data i podpis uczestnika/uczestniczki)

* w oparciu o zaświadczenie wydane/potwierdzone przez przewoźnika komunikacji publicznej

Pouczony / Pouczona o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że dane zawarte przeze mnie w złożonym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
(data i podpis uczestnika/uczestniczki)

Wypełnia pracownik odpowiedzialny za sprawdzenie poprawności wniosku

Na podstawie listy obecności stwierdzam, że Pan/Pani
był/była obecny/a na szkoleniu w dniach:

.....

Na podstawie zaświadczenia przewoźnika stwierdzam, że dzienny koszt przejazdu uczestnika/uczestniczki wynosi: zł.

Całkowity koszt przejazdów wynosi: zł (kwota zwrotu).

.....
(data i podpis)

Zatwierdzam,

.....
data i podpis