



WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU PRYWATNYM ŚRODKIEM TRANSPORTU

Kod szkolenia:.....

Imię i nazwisko Uczestnika Projektu.....

Adres zamieszkania Uczestnika Projektu

Nazwa szkolenia **Szkolenie z zakresu I stopnia specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny.**

Miejsce prowadzenia szkolenia:

Oświadczam, że z uwagi na brak odpowiednich połączeń komunikacyjnych w okresie trwania szkolenia realizowanego w ramach Projektu pn. „Profesjonalny Pracownik Socjalny” współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Działania 2.5 „Skuteczna pomoc społeczna” PO WER 2014-2020

od dnia do dnia

korzystałam/korzystałem z prywatnego środka transportu, samochód marki.....

o nr rejestracyjnym i proszę o zwrot kosztów będących równoważnością przejazdu

<input type="text"/>	X	<input type="text"/>	=	<input type="text"/>	X 2	<input type="text"/>
Koszt dojazdu najtańszym środkiem transportu (PKP, PKS, BUS, MZK, inne*)		liczba obecności na szkoleniu				Całkowite koszty dojazdu

Słownie złotych:

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Data i czytelny podpis Uczestnika Projektu

Załączniki:

1. Zaświadczenie od przewoźnika o cenie biletu na danej trasie (**dojazd, powrót**) potwierdzające cenę biletu **lub** na podstawie biletu (**dojazd, powrót**) - oryginał lub kserokopia + kserokopia prawa jazdy i dowodu rejestracyjnego.
2. Umowa użyczenia samochodu – w przypadku korzystania z pojazdu użyczonego **lub** Oświadczenie o dowożeniu Uczestniczki/ka Projektu – w przypadku dowożenia przez osobę trzecią.

Wypełnia Organizator szkolenia		TAK	NIE
1.	Czy zestawienie jest zgodne z listą obecności		

Data i czytelny podpis Organizatora szkolenia:

*właściwie zaznaczyć

Biuro Projektu:

