



.....
(Imię i nazwisko Uczestnika/czki Projektu)

.....
(adres zamieszkania)

**Wniosek o zwrot kosztów przejazdu komunikacją publiczną
„Nowe kwalifikacje w zakresie Inteligentnych Specjalizacji woj. świętokrzyskiego szansą na
zatrudnienie!” nr RPSW.10.02.01-26-0006/17**

Zwracam się z prośbą o dokonanie za miesiąc..... 20.....r. zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania kursu/stażu* w dniach i kwocie:

Forma wsparcia (proszę wpisać właściwą nazwę: pełna nazwa kursu lub staż)	Termin uczestnictwa w kursie/stażu* (od.... do)	Ilość dni kursu/stażu*	Cena przejazdu w obie strony (w zł) za 1 dzień	Kwota wnioskowanego zwrotu (w zł)

1. Oświadczam, że w ww. okresie/ach dojeżdżałem/am na miejsce odbywania kursu/stażu w

.....
(adres, gdzie odbywał się kurs/staż)

z miejsca zamieszkania

.....
(adres zamieszkania)

2. Proszę o zwrot należnej kwoty na mój osobisty rachunek bankowy:

Nazwa banku:

.....
numer konta:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Uczestnika/czki Projektu

*niepotrzebne skreślić



Do składanego wniosku dołączam:

- Oryginały biletów (tam i z powrotem) z jednego dnia kursu/stażu potwierdzających przejazd na w/w trasie;
- Bilet okresowy/kserokopia biletu miesięcznego (lub wydruk ze strony internetowej przewoźnika z aktualnym cennikiem);
- Zaświadczenie przewoźnika o wysokości ceny najtańszego biletu na w/w trasie (lub wydruk ze strony internetowej przewoźnika z aktualnym cennikiem).