



Imię i nazwisko: ..... PESEL: .....

## WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU

za okres od ..... do .....

- zaznaczyć właściwe

Wnioskuję o zwrot kosztów dojazdu poniesionych w związku z udziałem w Projekcie „Szansa na pracę!” i oświadczam, że dojeżdżałem/am na:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> doradztwo zawodowe         | <input type="checkbox"/> pośrednictwo pracy |
| <input type="checkbox"/> poradnictwo psychologiczne | <input type="checkbox"/> kurs zawodowy      |
| <input type="checkbox"/> coaching                   | <input type="checkbox"/> staż zawodowy      |
| <input type="checkbox"/> mentoring                  |   |

przy pomocy:

- transportu publicznego
- transportu prywatnego (samochód własny, samochód użyczony, taksówka, itp.)

Miesiąc / rok przejazdu	Ilość dni	Dojazd z (adres)	Dojazd do (adres)	Koszt przejazdu za jeden dzień (tam i z powrotem)

Przedmiotowy koszt przejazdu potwierdzam załączonym/i:

- Kompletem biletów przejazdowych (tam i z powrotem) za 1 dzień dojazdu;
- Biletem okresowym/potwierdzeniem zakupu biletu okresowego;
- Cennikiem przewoźnika;
- Zaświadczeniem przewoźnika o wysokości ceny przejazdu na danej trasie.



Proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokości: ..... zł przelewem na rachunek bankowy nr ..... w banku .....

Oświadczam, że właścicielem powyższego rachunku bankowego:

jestem ja

jest: .....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z *Zasadami zwrotu kosztów dojazdu w Projekcie „Szansa na pracę!”*.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Wniosku są zgodne z prawdą.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis Wnioskodawcy — Uczestnika Projektu<sup>1</sup>

---

Zatwierdzam do wypłaty kwotę ..... zł / Nie zatwierdzam do wypłaty.<sup>2</sup>

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis

---

<sup>1</sup> W przypadku osób poniżej 18 roku życia i osób z ograniczoną zdolnością do czynności prawnych pod Wnioskiem powinien podpisać się dodatkowo opiekun prawny.

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić.