

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZESTNIKA / UCZESTNICZKI  
KORZYSTAJĄCEGO / KORZYSTAJĄCEJ Z KOMUNIKACJI PUBLICZNEJ  
w ramach projektu „Kwalifikacje zawodowe drogą do kariery”**

**NAZWISKO i IMIĘ UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI**.....

Dane w poniższej tabeli podaje uczestnik/uczestniczka wypełniając wniosek po raz pierwszy lub jeżeli dane te uległy zmianie

Miejsce zamieszkania: .....  
(adres)

Miejsce realizacji zajęć:.....  
(nazwa miejscowości)

Numer konta bankowego:.....

Oświadczam, że w dniach ..... dojeżdżałem/dojeżdżałam na:

- szkolenia
- staż zawodowy

korzystając ze środków komunikacji publicznej.

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

( ..... x ..... zł )

(liczba dni obecności na zajęciach)

(dzienny koszt przejazdu w obie strony)\*

Na potwierdzenie wydatków poniesionych na przejazd na ww. trasie załączam bilety wystawione przez przewoźnika komunikacji publicznej. Należność z tytułu zwrotu kosztów przejazdu proszę przekazać przelewem na moje konto bankowe.

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

\* na podstawie biletów wystawionych przez przewoźnika komunikacji publicznej



**Wypełnia koordynator szkolny/pracownik ZSCKR w Siennicy Różanej odpowiedzialny za sprawdzenie poprawności wniosku.**

Na podstawie listy obecności stwierdzam, że Pan/Pani .....  
był/była obecny/a na zajęciach 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 Koordynatora Projektu)

Lp.	Data przejazdu	Miejsce na bilety (tam i z powrotem)
1		