**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU**

**NA SZKOLENIA ZAWODOWE, WSPARCIE PSYCHOLOGICZNE, POŚREDNICTWO PRACY**

 **W RAMACH PROJEKTU „NOWY ZAWÓD NOWE SZANSE**

...........................................dnia ..............................

………………………………………………..

 (imię i nazwisko)

.........................................................................

(adres zamieszkania)

.........................................................................

(nr telefonu)

Zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu ponoszonych przeze mnie kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca odbywania zajęć z zakresu poradnictwa psychologicznego, odbywania zajęć z zakresu pomocy w aktywnym poszukiwaniu pracy, udziału w szkoleniu.\*

Nadmieniam, że zajęcia z zakresu pomocy w aktywnym poszukiwaniu pracy ,wsparcie psychologiczne, szkolenie[[1]](#footnote-1) odbywałem/łam w miejscowości………...............................w okresie od ........................................... do...............................................

Jednocześnie oświadczam, że dojeżdżam następującym środkiem transportu:

1. publicznym bądź prywatnym środkiem transportu\*, którego dziennie/miesięcznie koszt wynosi: .......................................
2. samochodem prywatnym własnym/użyczonym\* o numerze rejestracyjnym: .....................................................................
3. jestem dowożony/a przez inną osobę samochodem o numerze rejestracyjnym\*... ....................

……………………………………..

Czytelny podpis

........................................dnia .............................

.........................................................................

(imię i nazwisko)

................................................................

(adres zamieszkania)

.........................................................................

(nr telefonu)

**ROZLICZENIE**

Faktycznie poniesionych kosztów dojazdu w miesiącu ..............................20......r. z tytułu dojazdu na/do (rodzaj zajęć)................................................................ w terminie……………………………

i powrotu do miejsca zamieszkania poniosłem(am) koszty w wysokości ................................... zł.

Oświadczam, iż dojeżdżam następującym środkiem transportu \*):

|  |
| --- |
| **Dojazd publicznymi środkami transportu** Dotyczy osoby podróżującej np PKS, komunikacja podmiejska, miejska z innej miejscowości > od m-ca np. szkolenia**Łączny koszt podróży wg załączonych biletów - ..........................,….....PLN, słownie ……………..….…………….……………………**Dojazd do miejsca szkolenia, poradnictwa psychologicznego, pośrednictwa pracy\*Podróż z ................................................................ do .......................................................... - plnPowrót do miejsca zamieszkaniaPodróż z ................................................................ do .......................................................... - PLN**Podpis osoby ubiegającej się o zwrot kosztów przejazdu: ................................................................****UWAGA:** W celu uzyskania zwrotu kosztów **niezbędne jest dołączenie oryginałów wszystkich biletów**  |

Należną mi kwotę zwrotu kosztów:-proszę przekazać na moje

konto w ............................................................................................................................................

nr .......................................................................................................................................................

……………..

Czytelny podpis

\*) Niepotrzebne skreślić

1. \* Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)