**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.[[1]](#footnote-1)

Nadmieniam, że zajęcia z zakresu pomocy w aktywnym poszukiwaniu pracy ,wsparcie psychologiczne, szkolenie[[2]](#footnote-2) odbywałem/łam w miejscowości………...............................w okresie od ........................................... do...............................................

Jednocześnie oświadczam, że dojeżdżam następującym środkiem transportu:

1. publicznym bądź prywatnym środkiem transportu, którego dziennie/miesięcznie[[3]](#footnote-3) koszt wynosi: .......................................
2. samochodem prywatnym własnym/użyczonym[[4]](#footnote-4) 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 \*):

|  |
| --- |
| **B. Dojazd innym środkiem transportu** Dotyczy osoby podróżującej środkiem transportu będącym własnością Uczestnika/czki projektu **Dojazd do miejsca szkolenia**Podróż z do - LICZBA KM**Powrót do miejsca zamieszkania**Podróż z do - LICZBA KMOświadczam, że przejazd na szkolenie i z powrotem odbywał się środkiem transportu o nr rej.………………………..……Za przejazd przysługuje zwrot kosztu będący równowartością ceny zakupu biletów, w najtańszym środku komunikacji publicznej na trasie miejsce zamieszkania / miejsce realizacji szkolenia, który wynosi - **……………**PLN, słownie: ……………………………………… (poświadczenie cen biletów – w załączeniu) **Podpis osoby ubiegającej się o zwrot kosztów przejazdu: ...............................................................****Uwaga:** W celu uzyskania zwrotu kosztów **niezbędne jest dołączenie poświadczenia cen biletów** przez przewoźnika publicznego oraz n/w dokumentów celem dokonania ich kopii:-prawo jazdy, dowód rejestracyjny pojazdu, (jeśli pojazd jest użyczony również umowę użyczenia pojazdu z podaniem okresu na jaki została zawarta),w przypadku samodzielnego dojazdu samochodem prywatnym |

Należną mi kwotę zwrotu kosztów:-proszę przekazać na moje

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

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

Czytelny podpis

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)