



## Załącznik 1 do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejscowość, data

.....  
Ulica, nr domu

.....  
Kod pocztowy, miejscowość

### **WNIOSEK UCZESTNIKA PROJEKTU O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU ŚRODKAMI TRANSPORTU PUBLICZNEGO/ WŁASNYM ŚRODKIEM TRANSPORTU<sup>1</sup>**

Niniejszym składam Wniosek o zwrot kosztów przejazdu na poszczególne formy wsparcia: Diagnoza i opracowanie ścieżek wsparcia, Doradztwo psychologiczne lub Coaching, Szkolenia zawodowe, Pośrednictwo Pracy, Staż realizowane w ramach projektu „Szansa na nowy start” nr FELU.08.01-IP.02-0099/24 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

z miejsca zamieszkania ..... do .....  
i z powrotem, środkami transportu publicznego/własnym środkiem transportu\*  
(\*niewłaściwe skreślić).

Proszę o przekazanie należnej kwoty na wskazany niżej rachunek bankowy:

Nazwa banku: .....

Nr rachunku:

Do wniosku załączam:

1. Oświadczenie przewoźnika/ Zaświadczenie od przewoźnika\* (\*niewłaściwe skreślić)
2. Jeden komplet biletów tam i z powrotem.

.....  
*podpis Uczestnika Projektu*

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić. Za koszt dojazdu uznaje się rzeczywisty dojazd na wsparcie z miejsca zamieszkania. W przypadku dojazdu własnym środkiem transportu, refundacja kosztów następuje do wysokości ceny biletu najtańszego środka transportu publicznego na danej trasie.