



.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
Ulica, nr domu

.....
Kod pocztowy, miejscowość

WNIOSEK UCZESTNIKA PROJEKTU O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU ŚRODKAMI TRANSPORTU PUBLICZNEGO/ WŁASNYM ŚRODKIEM TRANSPORTU¹

Niniejszym składam wniosek o zwrot kosztów przejazdu **na staż**, realizowany w ramach projektu „Czas na działanie” nr FELU.09.04-IP.02-0104/23 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, 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/czki Projektu

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