

## WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU W RAMACH PROJEKTU

Projekt pn. „Szkoly praktycznych umiejętności i dobrych kwalifikacji w powiecie ostrołęckim”  
Nr RPMA.10.03.01-14-7160/16

Ja, niżej podpisany/a zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu zgodnie z zasadami opisanymi w Wytocznych zwrotu kosztów dojazdu, obowiązujących w ramach projektu pn. „Szkoly praktycznych umiejętności i dobrych kwalifikacji w powiecie ostrołęckim”

Dane osobowe	
Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Dane kontaktowe	
Telefon	
E-mail	
Konto bankowe	
Nazwa banku	
Numer konta	
Środek transportu	
<input type="checkbox"/> podróż publicznymi środkami transportu  (proszę przejść do części a) <b>WNIOSKU</b> i ją wypełnić)	<input type="checkbox"/> podróż prywatnymi środkami transportu  (proszę przejść do części b) <b>WNIOSKU</b> i ją wypełnić)





b) Koszt podróży prywatnymi środkami transportu (samochód, motocykl, motorower)

Liczba dojazdów	Cena najtańszego biletu na danej trasie*	Łączny koszt podróży

\* Zgodnie z informacją podaną przez przewoźnika na zaświadczeniu przewoźnika o cenie biletu

Oświadczam, że zapoznałam się z opublikowanymi na stronie internetowej szkoły <http://www.zsp-kadzidlo.pl/> zapisami Wytycznych zwrotu kosztów dojazdu dotyczącego udzielania wsparcia w zakresie zwrotu kosztów dojazdu dla Uczestników projektu i zobowiązuję się ich przestrzegać.

.....  
data, czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki



c)

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

(pieczęć przewoźnika)

### ZAŚWIADCZENIE PRZEWOŹNIKA O CENIE BILETU

Zaświadczam, że cena najtańszego biletu jednorazowego normalnego (dla osoby dorosłej) na trasie z ..... do ..... w jedną stronę wynosi ..... zł brutto.

.....  
miejsowość, dnia

.....  
podpis i pieczęć przewoźnika



d)

**OŚWIADCZENIE O WYKORZYSTANIU SAMOCHODU WŁASNEGO/UŻYCZONEGO DO TRANSPORTU NA MIEJSCE STAŻU ZAWODOWEGO**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko stażysty)

.....  
(adres zamieszkania)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, iż:

- wykorzystywałem/am do transportu na miejsce szkolenia samochód własny/użyczony\* o numerze rejestracyjnym .....

- Liczba dni mojego uczestnictwa w stażu zawodowym potwierdzonych listą obecności wynosi:.....

nie mam możliwości korzystania ze środków publicznej komunikacji zbiorowej z powodu:

.....  
.....

W związku z powyższym wnoszę o refundację kosztów dojazdu do wysokości ceny najtańszego biletu transportu publicznego na trasie z ..... do....., która wynosi..... zł w obydwie strony.

Kwotę refundowaną (liczba dni x koszt przejazdu publicznym środkiem transportu) w wysokości .....zł proszę przelać na numer konta bankowego wskazanego we **Wniosku o zwrot kosztów dojazdu**.

Oświadczam również, że posiadam prawo jazdy i faktycznie poniosłem/am wydatek związany z przejazdem (tzn. zakupiłem/am paliwo do samochodu).

W przypadku korzystania z samochodu użyczonego na czas trwania stażu zawodowego podpisałem/am umowę użyczenia z właścicielem pojazdu.

.....  
(Podpis Stażysty)

\* Niepotrzebne skreślić