



Załącznik nr 1

.....  
(imię i nazwisko uczestnika projektu)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(ulica, nr domu zamieszkania)

.....  
(kod pocztowy, miejscowość zamieszkania)

.....  
**data wpływu kompletnego wniosku  
wypełnia personel projektu**

## WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU

### \* zaznaczyć właściwe

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu do miejsca i z miejsca odbywania wsparcia: **szkolenia/stażu/doradztwa zawodowego/pośrednictwa pracy\*** w ramach projektu „Wzrost umiejętności zawodowych mieszkańców województwa zachodniopomorskiego drogą do podjęcia zatrudnienia” nr umowy: RPZP.06.05.00-32-K025/18.

Oświadczam, że w okresie od ..... do ..... uczestniczyłem/am w ..... dniach wsparcia i dojeżdżałem/am:

**środkami komunikacji publicznej\***

- do wniosku należy załączyć bilety jednorazowe oraz zaświadczenie/wydruk ze strony www przewoźnika o cenie najtańszego biletu na danej trasie (w jedną stronę).

**pojazdem prywatnym\*** (tj. samochodem, którego jestem właścicielem/współwłaścicielem)\*

- Nr Rejestracyjny pojazdu ..... marka i model.....  
- do wniosku należy załączyć zaświadczenie przewoźnika publicznego o najtańszym koszcie przejazdu na danej trasie lub wydruk ze strony www przewoźnika z ceną najtańszego biletu na danej trasie

**byłem/am dowożony/a przez osobę trzecią\***

- Nr rejestracyjny pojazdu ..... marka i model.....  
- do wniosku załączam oświadczenie osoby dowożącej mnie na wsparcie.  
- do wniosku należy załączyć zaświadczenie przewoźnika publicznego o najtańszym koszcie przejazdu na danej trasie lub wydruk ze strony www przewoźnika z ceną najtańszego biletu na danej trasie.



Z (miejsce zamieszkania) .....

Do (miejsce odbywania wsparcia) .....

i z powrotem, w związku z tym wnoszę o zwrot kosztów dojazdu do wysokości ceny najtańszego biletu<sup>1</sup> transportu publicznego na w/w trasie.

**Proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokości ..... zł brutto.**

Sposób przekazania środków:

przelew na mój osobisty rachunek bankowy:

Nazwa i oddział banku:.....

Numer mojego rachunku bankowego: .....

Składam niniejszy wniosek i oświadczam, że znana jest mi treść Zasady ZWROTU KOSZTÓW DOJAZDU dla uczestników projektu „Wzrost umiejętności zawodowych mieszkańców województwa zachodniopomorskiego drogą do podjęcia zatrudnienia” nr RPZP.06.05.00-32-K025/18.

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....  
Podpis uczestnika projektu

Załączniki\*:

bilety jednorazowe ..... szt.<sup>2</sup>, suma kosztów biletów: ..... zł;

bilet miesięczny (w załączeniu ..... szt.)<sup>2</sup>, koszt biletu: ..... zł;

zaświadczenie przewoźnika publicznego o najtańszym koszcie przejazdu na danej trasie:  
koszt biletu jednorazowego: ..... zł, koszt biletu miesięcznego: ..... zł;

wydruk ze strony www przewoźnika z ceną najtańszego biletu na danej trasie.

oświadczenie osoby dowożącej o dowożeniu Uczestnika Projektu na wsparcie.

<sup>1</sup> Najtańszym biletem komunikacji publicznej w przypadku wsparcia trwającego pełny miesiąc jest bilet miesięczny. W przypadku gdy ilość przejazdów w miesiącu jest niewielka i suma kosztów biletów jednorazowych nie przekracza ceny biletu miesięcznego, podczas dokonywania zwrotu należy wziąć pod uwagę ceny biletów jednorazowych.

<sup>2</sup> Nie uznaje się załączonych biletów za dni nieobecności, biletów na trasę niezgodną z miejscem zamieszkania i miejscem stażu