



....., dnia

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU NA SZKOLENIE KOMUNIKACJĄ PUBLICZNA/ ZBIOROWĄ

Ja,legitymująca/y się dowodem osobistym nrwydanym przez....., o numerze PESELzamieszkała/y woświadczam że zapoznałem się i akceptuję treść Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu, i w związku z moim udziałem w: warsztaty aktywizacji zawodowych, warsztaty predyspozycji zawodowych, szkoleniu, stażu zawodowym* w ramach projektu „Młodzi-->aktywni-->zatrudnieni na pomorskim rynku pracy”

1. Dojeżdżałem/am na miejsce odbywania szkoleń w z miejsca mojego zamieszkania.

2. Oświadczam, że po zapoznaniu się z ofertą publicznych środków transportu najtańszy przejazd w obie strony na ww. trasie wynosizł

Data:		
Z:	Do:	Kwota:
Data:		
Z:	Do:	Kwota:
Data:		
Z:	Do:	Kwota:
Data:		
Z:	Do:	Kwota:

Proszę o zwrot poniesionych kosztów w wysokości:, przelewem na konto:

- Nr rachunku:.....
- Nazwa banku:
- Dane właściciela rachunku (imię i nazwisko).....

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

a) Załącznik nr 1: co najmniej jednego biletu komunikacji zbiorowej: bilet kolejowy kl. II, bilet komunikacji podmiejskiej i miejskiej (jednorazowy lub potwierdzenie zakupu biletów długoterminowych-imiennie) lub/i oświadczenie przewoźnika o wysokości opłat na danej trasie

* Niewłaściwe skreślić



Załącznik nr 2

....., dnia

OŚWIADCZENIE ZWROT KOSZTÓW ZA DOJAZD SAMOCHODEM PRYWATNYM

Ja, PESEL

niniejszym oświadczam, że przyjechałem/am na szkolenia odbywające się w ramach projektu „Młodzi-->aktywni-->zatrudnieni na pomorskim rynku pracy”

korzystając z prywatnego samochodu osobowego marki..... o

numerze dowodu rejestracyjnegozgodnie z ewidencją przebiegu pojazdu:

Lp.	Data wyjazdu	Trasa	Cel wyjazdu/sz kolenie w dniach	Ilość przejechanych kilometrów	Koszt przejazdu zgodnie z oświadczeniem /ofertą przewoźnika	Uwagi
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
			RAZEM:			-

Oświadczam, zapoznałem się i akceptuję treść Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu.

Oświadczam, że ww. przebieg pojazdu jest zgodny ze stanem faktycznym. Proszę o zwrot poniesionych kosztów w wysokości równoważności biletów II klasy PKP lub PKS lub oferty przewoźnika. Zwrot kosztów dotyczy przejazdu na wymienionej trasie w dniu składania tego oświadczenia wynosi zł.

Proszę o zwrot kosztów przelewem na konto:

- Nr rachunku:.....
- Nazwa banku:
- Dane właściciela rachunku (imię i nazwisko).....

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis uczestnika projektu

Załączniki:

- a) Informacja od przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji publicznej/oferta/cennik/wydruk strony www lub jeden bilet na danej trasie



Załącznik a)

....., dnia

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI OPŁAT NA DANEJ TRASIE

Oświadczam, że od dnia: na trasie z do.....:

- występuje połączenie bezpośrednie, a cena najtańszego biletu ulgowego / normalnego* w obie strony na ww. trasie wynosi zł (słownie:.....)

- nie występuje połączenie bezpośrednie, a cena najtańszego biletu ulgowego / normalnego* w obie strony na równorzędnej trasie wynosi zł (słownie:.....).

Oświadczam, zapoznałem się i akceptuję treść Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu.

Przewoźnik:

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej w imieniu przewoźnika

* Niewłaściwe skreślić