**Wniosek o zwrot kosztów dojazdu**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………................................................

imię i nazwisko Uczestnika projektu

biorący/a udział w **………………………………………………………………………………….** realizowanym w ramach projektu „W kierunku zatrudnienia”

zamieszkały/a w ……………………………………………………………………………………………………………………

adres zamieszkania

oświadczam, że na ww. wsparcie dojeżdżałem/am z ww. miejsca zamieszkania na miejsce realizacji wsparcia tj. …………………………………………………….:

|  |
| --- |
|  |

środkami komunikacji publicznej \*

Koszt dojazdu publicznym środkiem transportu w jednym dniu na wskazanej powyżej trasie wynosi w jedną stronę …………. PLN, w obydwie …………… PLN.

|  |
| --- |
|  |

prywatnym środkiem transportu \*

W związku z brakiem możliwości dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania wsparcia środkiem transportu obsługiwanym przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji publicznej dojeżdżałem/am własnym/użyczonym środkiem transportu tj. samochodem osobowym o numerze rejestracyjnym: …………………………..

Koszt dojazdu w jednym dniu na w/w trasie na podstawie cennika biletów jednorazowych PKS Rzeszów z dnia 12.01.2015 r. wynosi w jedną stronę ........... PLN, w obydwie .......... PLN.

Proszę o zwrot kosztów dojazdu na konto:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

numer rachunku bankowego

……………………………….. …………………………………………………………………

data podpis Uczestnika projektu

\* zaznaczyć właściwe