**(S – SaMOCHÓD)**

**WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW PODRÓŻY**

…………………………………………………………………………………………………...
*nazwisko i imię uczestnika*

Proszę o refundację kosztów podróży na szkolenia/staż w ramach projektu ***Kwalifikacje szansą na pracę – program aktywizacji zawodowej osób dorosłych z woj. dolnośląskiego*** związanych zprzejazdem publicznymi środkami transportu zgodnie z poniższym rozliczeniem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Data Szkolenia/Stażu[[1]](#endnote-1)** | **Trasa** **(miejsce wyjazdu-miejsce przyjazdu)** | **Środek komunikacji publicznej** | **Koszt zakupu biletu** | **Kwota kwalifikowana w ramach projektu\*** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Zbiorcza kwota przedłożonych biletów**  |  |  |

***\* pola zaznaczone na szaro wypełnia księgowość projektu***

Kwotę zwrotu proszę przekazać przelewem na konto bankowe numer:

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

Oświadczam, iż w załączeniu przedstawiam bilety komunikacji publicznej jako potwierdzenie wykazanych przejazdów.

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

*miejscowość, data czytelny podpis Uczestnika Projektu*

**WYPEŁNIA KSIĘGOWOŚĆ PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Kwota kwalifikowana do wypłaty \* |  |

*Słownie*: …………………………………………………………………………………

Zatwierdzono merytorycznie …………………………………..............................
 *Podpis* i pieczęć Osoby upoważnionej

Źródło finansowania Europejski Fundusz Społeczny

Umowa nr RPDS.08.02.00-02-0035/16-00

Tytuł projektu: ***Kwalifikacje szansą na pracę – program aktywizacji zawodowej osób dorosłych z woj. dolnośląskiego***

**Sprawdzono formalnie i rachunkowo**

**………………………………………………………**

*Podpis i pieczęć Osoby upoważnionej*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#endnote-ref-1)