

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

ZAŁ. 1 DO REGULAMINU ZWROTU KOSZTÓW DOJAZDU

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU**

Ja niżej podpisany/-a, zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji wsparcia i z powrotem:

<b>Imię i nazwisko:</b>	
<b>Adres zamieszkania:</b>	
<b>Nazwa wsparcia*</b>	
<b>Miejsce realizacji:</b>	
<b>Data, ilość dni:</b>	
<b>Wysokość kosztów dojazdu:</b>	

Niniejszym przyjmuję też do wiadomości, że ostateczna kwota zwrotu zależy będzie od weryfikacji list obecności oraz kosztów najtańszego dojazdu na trasie pomiędzy ww. adresem zamieszkania i miejscem realizacji wsparcia\*.

A. DOTYCZY DOJAZDU: KOMUNIKACJĄ ZBIOROWĄ:

Zwrot kosztów podróży otrzymają osoby dojeżdżające publicznymi środkami transportu.

Załączniki:

1. Bilety: szt. ....
2. Faktura/rachunek: szt. ....

.....  
data i czytelny podpis Uczestnika/-czki projektu

**Organizator projektu zastrzega sobie prawo do weryfikacji oszacowanych przez Uczestnika projektu kosztów dojazdu w razie ich niezgodności ze stanem faktycznym.**

WYPEŁNIA ORGANIZATOR

Zatwierdzam do wypłaty kwotę: ..... PLN

słownie: .....

Podpis kierownika projektu: .....

Projekt: „Ubogi? Wykluczony? To nie ja! – program integracji społeczno-zawodowej 30 mieszkańców województwa dolnośląskiego zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego

**BIURO PROJEKTU:**

Plac Solidarności 1/3/5 53-661 Wrocław

Tel. 884 206 562; e-mail: m.blonska@kontraktor.biz.pl