

Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania zwrotu kosztów dojazdu dla Uczestników projektu

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU  
(dla osób dojeżdżających prywatnymi środkami transportu)

w ramach projektu „Twoja szansa na karierę!!!” realizowanego w ramach działania 6.2  
Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 - 2020

Ja, niżej podpisany/a

.....  
zamieszkały/a.....  
.....

zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu i jednocześnie oświadczam, że w związku z moim udziałem w projekcie:

1. Zapoznałem/ am się z Regulaminem przyznawania zwrotu kosztów dojazdu dla Uczestników projektu.
2. Korzystałem/am z prywatnych środków transportu dojeżdżając na zajęcia/ staż \*)  
.....  
.....

**(wpisać rodzaj w przypadku zajęć, miesiąc w przypadku stażu)**

3. Zajęcia / staż \* odbywały się w miejscowości.....
4. Korzystam/nie korzystam\*) z prawa do ulg i zniżek na przejazdy publicznymi środkami transportu.
5. Poniósłem rzeczywisty koszt w związku z dojazdem na wyżej wymienioną formę wsparcia a najniższą cenę biletu potwierdzam Oświadczeniem o wysokości ceny biletu jednorazowego/miesięcznego\*) na określonej trasie.  
(Uwaga: Cena musi uwzględniać zniżkę z tytułu prawa do ulg, jeśli Uczestnik takie prawo posiada)

Proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokości: .....zł,

słownie: .....

Zwrotu kosztów dojazdu proszę dokonać na osobiste konto bankowe / wskazane konto bankowe\*:

**1. Zwrotu proszę dokonać na moje konto bankowe nr** (proszę wypełnić przy wyborze tej opcji refundacji)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

