Załącznik nr 2: Wniosek o zwrot kosztów dojazdu

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki)

.....

.....
(adres zamieszkania)

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU NA SZKOLENIE
w ramach projektu „Z bierności do aktywności"

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu na szkolenie realizowane w ramach Projektu „Z bierności do aktywności" na trasie:
z miejsca zamieszkania: ..... do miejsca szkolenia

..... oraz z miejsca szkolenia .....

do miejsca zamieszkania ..... w okresie od .....

do .....

Łączna kwota poniesionych wydatków ..... zł; słownie: .....

.....

Zwrotu proszę dokonać na poniższy rachunek bankowy: .....
(nazwa banku)

Imię i nazwisko właściciela rachunku: .....

Adres zamieszkania właściciela rachunku: .....

Do wniosku załączam[1]:

☐ bilety jednorazowe, szt. .....; ☐ bilety okresowe, szt. .....;

☐ oświadczenie o zwrocie kosztów dojazdu samochodem prywatnym;

☐ oświadczenie dotyczące samochodu; ☐ oświadczenie dotyczące użyczenia samochodu

☐ oświadczenie przewoźnika o najtańszym koszcie przejazdu na danej trasie.

.....
(podpis Uczestnika/Uczestniczki)

[1] Zaznaczyć właściwe

Biuro projektu
MDDP Sp. z. o.o. Akademia Biznesu Sp. k.
Al. Jana Pawła II 25
00-854 Warszawa
www.zbiernoscidoaktywnosci.pl