**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Środek lokomocji:**  **komunikacja publiczna** |  |

Proszę o zwrot kosztów dojazdu na wsparcie/szkolenia\* które odbyło się w dniach (proszę podać dokładne daty):……………………………………………………………

Przejazd odbywał się na trasie z ww. miejsca zamieszkania do miejsca gdzie odbywało się wsparcie/szkolenia – ul. …………………………………………

Do wniosku załączam wykorzystane bilety.

**Należną mi kwotę zwrotu kosztów** proszę przekazać na moje konto nr: ....................................................................................

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/łam się z zasadami przyznawania wsparcia i

zwrotu kosztów dojazdu na szkolenie.

…………………………………………

(data i podpis uczestnika projektu)

\* Niepotrzebne skreślić