

Projekt „Mobilni na rynku pracy – program aktywizacji zawodowej osób młodych z województwa kujawsko-pomorskiego” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

## WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU (II faza)

Nazwisko i imię uczestnika projektu	
Miejscowość zamieszkania (zgodnie z danymi zadeklarowanymi w formularzu rekrutacyjnym / umowie uczestnictwa w projekcie) (symbol A)	

Zwracam się o zwrot kosztów dojazdu poniesionych w związku z uczestnictwem w projekcie „Mobilni na rynku pracy – program aktywizacji zawodowej osób młodych z województwa kujawsko-pomorskiego” w kwocie .... złotych brutto, zgodnie z poniższym zestawieniem.

Proszę o dokonanie zwrotu na rachunek bankowy nr

.....

Faza	Forma wsparcia	Termin realizacji wsparcia	Liczba dni, w których dojeżdżałam/em na zajęcia	Miejsce realizacji wsparcia (B)	Cena jednostkowa na trasie (A) – (B)*	Koszt dojazdu
Wyliczenie - bilet jednorazowy			X	-	Y	= 2 * X * Y
Wyliczenie - bilet okresowy			X	-	Y = cena biletu / dt. okresu	= X * Y
II	przygotowanie językowe					
	przygotowanie psychologiczne					
	warsztaty z poszukiwania pracy					
	przygotowanie zawodowe (kurs/szkolenie zawodowe)					
<b>SUMA</b>						

Załączniki:

- Zaświadczenie o cenie biletu jednostkowego na trasie (A) – (B) wydane przez przewoźnika (liczba sztuk, zależna od liczby zadeklarowanych tras) - .....
- Bilet jednorazowy na trasie (A) – (B) (liczba sztuk, zależna od liczby rozliczanych przejazdów) - .....
- Bilet okresowy na trasie (A) – (B) (liczba sztuk, zależna od liczby okresów, których dotyczy wniosek) - .....

.....  
data oraz czytelny podpis uczestnika projektu



Projekt „Mobilni na rynku pracy – program aktywizacji zawodowej osób młodych z województwa kujawsko-pomorskiego” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

<b>ADNOTACJA BIURA PROJEKTU</b>	
<b>Kwota zaakceptowana do wypłaty</b>	
<b>Uzasadnienie ograniczenia kwoty do wypłaty (jeśli dotyczy)</b>	

.....  
*data oraz czytelny podpis pracownika biura*

Lider Projektu:



Partnerzy:



Projekt „Mobilni na rynku pracy – program aktywizacji zawodowej osób młodych z województwa kujawsko-pomorskiego” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

## WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU (IV faza)

<b>Nazwisko i imię uczestnika projektu</b>	
<b>Miejscowość zamieszkania (zgodnie z danymi zadeklarowanymi w formularzu rekrutacyjnym / umowie uczestnictwa w projekcie) (symbol A)</b>	

Zwracam się o zwrot kosztów dojazdu poniesionych w związku z uczestnictwem w projekcie „Mobilni na rynku pracy – program aktywizacji zawodowej osób młodych z województwa kujawsko-pomorskiego” w kwocie .... złotych brutto, zgodnie z poniższym zestawieniem.

Proszę o dokonanie zwrotu na rachunek bankowy nr

.....

Faza	Forma wsparcia	Termin realizacji wsparcia	Liczba dni, w których dojeżdżałam/em na zajęcia	Miejsce realizacji wsparcia (B)	Cena jednostkowa na trasie (A) – (B)*	Koszt dojazdu
Wyliczenie - bilet jednorazowy			X	-	Y	= 2 * X * Y
Wyliczenie - bilet okresowy			X	-	Y = cena biletu / dł. okresu	= X * Y
IV	warsztaty z poszukiwania pracy					
	spotkanie grupowe					
	kurs/szkolenie zawodowe					
	staż krajowy					
	pośrednictwo pracy					
<b>SUMA</b>						

### Załączniki:

- Zaświadczenie o cenie biletu jednostkowego na trasie (A) – (B) wydane przez przewoźnika (liczba sztuk, zależna od liczby zadeklarowanych tras) - .....
- Bilet jednorazowy na trasie (A) – (B) (liczba sztuk, zależna od liczby rozliczanych przejazdów) - .....
- Bilet okresowy na trasie (A) – (B) (liczba sztuk, zależna od liczby okresów, których dotyczy wniosek) - .....

.....  
data oraz czytelny podpis uczestnika projektu

Lider Projektu:



Partnerzy:





Projekt „Mobilni na rynku pracy – program aktywizacji zawodowej osób młodych z województwa kujawsko-pomorskiego” jest współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

ADNOTACJA BIURA PROJEKTU	
<b>Kwota zaakceptowana do wypłaty</b>	
<b>Uzasadnienie ograniczenia kwoty do wypłaty (jeśli dotyczy)</b>	

.....  
*data oraz czytelny podpis pracownika biura*

Lider Projektu:



Partnerzy:

