



WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W PAKIECIE WSPARCIA PROJEKTU „MAM ZAWÓD – MAM PRACĘ W REGIONIE”

Ja, niżej podpisana/ny.....;

(Imię i Nazwisko)

zamieszkała/y w: ul.;

legitymująca/y się numerem PESEL

uczennica/uczeń szkoły.....

(pełna nazwa szkoły oraz typ, adres)

zgodnie z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Mam zawód - mam pracę w regionie”(Załącznik nr 2 do Uchwały nr 1456/166/IV/2013 Zarządu Województwa Śląskiego z dnia 25.06.2013 roku) § 4 pkt 12a, zwracam się z prośbą o zwrot kosztu dojazdu poniesionego w związku z uczestnictwem

W

(pełna nazwa formy wsparcia np. kursu, praktyki, zajęć pozalekcyjnych)

(dokładny adres w którym odbywały się zajęcia)

Oświadczam, że łączny koszt dojazdu środkami komunikacji publicznej wyniósł: zł brutto.

Zwrot kosztów proszę przelać na rachunek bankowy podany poniżej:

Nr rachunku bankowego:

Nazwa banku:

Właściciel rachunku:

Adres właściciela rachunku:

Ponadto oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis Uczestnika Projektu

.....
czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego*

W załączeniu przekazuję:

1. Bilet miesięczny/jednorazowy.
2. Dokument potwierdzający zakup biletów (faktura, rachunek, paragon).
3. Zestawienie dokumentów potwierdzających wydatki.

* Podpis wymagany w przypadku, gdy Uczestnik jest osobą niepełnoletnią