



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
Imię i nazwisko stażysty

.....
Adres zamieszkania stażysty

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU

w ramach projektu „Dodatkowe umiejętności praktyczne i wiedza – szansą na sukces zawodowy”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Zwrot kosztów dotyczy przejazdu na trasie:.....

.....w dniach:

i wynosi zł. (słownie:).

Oświadczam, że w ramach przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania stażu i powrotu dojeżdżałem/-
am na danej trasie: PKP/ PKS / BUS / komunikacja miejska / inne*:

(wpisać właściwe)

Należną mi kwotę zwrotu proszę przekazać na rachunek bankowy wskazany we wniosku o przyznanie
wynagrodzenia stażysty.

Ponadto przedkładam:

- Zestawienie poniesionych kosztów przejazdu,
- Dokumenty potwierdzające poniesienie kosztu (np. bilet miesięczny, bilety jednorazowe).

.....
podpis Stażysty

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
(w przypadku osoby niepełnoletniej)

Koszty przejazdu będą zwracane na podstawie następujących dokumentów:

- bilety (BUS, PKS, PKP itp.) - Stażysta może przedstawić bilet przejazdowy za 1 dzień uczestniczenia w danej formie wsparcia. Powstały koszt powinien wówczas zostać pomnożony przez liczbę dni obecności Stażysty w okresie odbywania stażu.
- oświadczenie korzystania z własnego samochodu (w uzasadnionych przypadkach), przy czym zwracana będzie kwota do wartości najtańszego biletu w/w środka transportu na danej trasie, po złożeniu przez Stażystę wniosku o zwrot kosztów dojazdu z podaniem: trasy dojazdu, kosztu, nr rejestracyjnego samochodu i oświadczenia przewoźnika.

Strona 1 z 3

* właściwe podkreślić





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Zestawienie poniesionych kosztów przejazdów na staż
w ramach projektu „Dodatkowe umiejętności praktyczne i wiedza – szansą na sukces zawodowy”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

L.p.	Data przejazdu	Trasa	Koszty <u>do</u> miejsca odbywania stażu	Koszty <u>z</u> miejsca odbywania stażu
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
Łączny koszt przejazdu w 1 stronę:				
Razem:				

.....
podpis Stażysty

.....
*czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
(w przypadku osoby niepełnoletniej)*





Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Wypełnia Organizator Stażu

Osoba wnioskująca spełnia / nie spełnia * warunki do otrzymania zwrotu kosztów przejazdu w związku z uczestnictwem w stażu.

Przyznano zwrot w wysokości _____ zł.

Sprawdził pod
względem
merytorycznym

Data i podpis

Zatwierdził pod
względem
merytorycznym

Data i podpis

* niewłaściwe przekreślić

