.é .é é .
Imiń i nazwisko

é .

é ..é .
Adres Uczestnika/czki Projektu

Wniosek o zwrot kosztów dojazdu komunikacjŃ publicznŃ

Zwracam siń z proSbŃ o zwrot kosztów przejazdu na szkolenie KURS é .., organizowane w ramach Projektu pn. ĂZawodowy PO WER - program zwińkszania aktywnoSci zawodowej osób biernych zawodowo poniŻej 30 r. Ż w województwie ŚlŃskim "

Lp.	Nazwa zajńÍ	Data od	Data do	Zajńcia - iloSÍ dni	PodróŻz (nazwa miejscowoSci)	PodróŻdo (nazwa miejscowoSci)
1.						

OŚwiadczam, Że ww. okresie/ach dojeŻdŻaģem/am na ww. wsparcie, w zwiŃzku z tym poniosģem/am koszty w wysokoSci é é é é é é é é é é é .. zģ

Proszń o zwrot kosztów dojazdu w wysokoSci:

é é é é é é é x é é é é .é é é é é zģ x 2 (tam i z powrotem)= é é é é é é é é é é é zģ
liczba dni wsparcia cena najtaŃszego biletu kwota wnioskowana

Proszń o zwrot naleŻnej kwoty na mój osobisty rachunek bankowy:

Nazwa banku:é numer konta:

é é é é é é é é é é é é é é é é é ..é é é é é é
MiejscowoSÍ , data Podpis Uczestnika/czki Projektu

<u>Do skģadanego wniosku naleŻy doģŃczyÍ :</u>

- Komplet oryginaģów biletów (tam i z powrotem) z jednego dnia wsparcia potwierdzajŃce przejazd na ww trasie.