

**NINIEJSZY DOKUMENT**

dotyczy realizacji projektu **Bez barier** współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VI. Rynek pracy otwarty dla wszystkich, Działanie 6.1. Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie. 6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy. Instytucja Pośrednicząca: Wojewódzki Urząd Pracy w Zielonej Górze.

.....  
.....  
.....

Nazwisko, imię i adres zamieszkania Stażysty

**OŚWIADCZENIE PRZEWOŹNIKA O CENIE BILETU  
do projektu „Bez barier”**

**Nazwa i adres firmy (przewoźnika):**

.....  
.....

Oświadczam, że najniższy koszt przejazdu na trasie z .....  
do ..... w jedną stronę (bilet normalny) wynosi  
..... zł.

.....

(miejsowość i data)

.....

(pieczęć i podpis przewoźnika)



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**Lubuskie**  
Warte zachodu

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

