

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.

## WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU UCZESTNIKA STAŻU KOMUNIKACJĄ PUBLICZNĄ

realizowanego w ramach projektu: „Bez barier”

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a .....,

(imię i nazwisko Stażysty)

oświadczam, się w związku z moim udziałem w stażu realizowanym w ramach projektu „Bez barier”:

1. Dojeżdżam/ę(a)m na staż w ..... z miejscowości .....

2. Koszt dojazdu najtańszym publicznym środkiem transportu w jedną stronę na w/w trasie wynosi..... zł, co potwierdzam kompletem dwóch biletów z odbytych dojazdów oraz zaświadczeniem z właściwej firmy przewozowej.

Proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokości.....zł.

Zwrot kosztów dojazdu proszę dokonać na konto:

.....

(numer konta)

.....

(nazwa banku)

Prawdziwość podanych przeze mnie danych potwierdzam własnoręcznym podpisem i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy, wynikającej z art.233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks Karny (Dz. U. 1997 r. Nr 88,poz. 553 z późn.zm.).

.....

(data i podpis uczestnika)

#### Załącznik:

- oświadczenie przewoźnika o cenie biletu
- komplet biletów, opatrzonych właściwą datą, wyłącznie z dnia odbywania stażu, w którym uczestnik był obecny na zajęciach

### TRANSPORT ZBIOROWY



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Lubuskie  
Warte zachodu

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**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.

*Tabela nr 1*

Beneficjent ostateczny	Imię i Nazwisko:	
	Adres:	
	Numer NIP:	_____ - _____ - _____
	Numer konta bankowego:	
	Adres Urzędu Skarbowego	

Niniejszym oświadczam, że uczestnicząc w projekcie „Bez barier” realizowanym przez HUMANEO:

*Tabela nr 2*

w okresie	od:	
	do:	
dojeżdżałem/łam na staż następującymi środkami komunikacji zbiorowej:	1.	
	2.	

W związku z powyższym wnoszę o zwrot kosztów wg poniższego wyliczenia:



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**Lubuskie**  
Warte zachodu

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



**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.

*Tabela nr 3*

Kol. 1	Kol. 2		Kol. 3	Kol. 4		Kol. 5
LP	Trasa z: <i>ulica, miasto</i>		Cena biletu jednorazowe go na tej trasie	Trasa z:		Cena biletu jednorazowe go na tej trasie
	Do:			Do: <i>ulica, miasto</i>		
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						



**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.

	RAZEM:		RAZEM:	
--	--------	--	--------	--

Proszę o przekazanie kwoty \_\_\_\_\_ zł tytułem zwrotu kosztów przejazdu na staż w ramach projektu „Bez barier” na rachunek bankowy wykazany w Tabeli nr 1.

W załączniku przedkładam przykładowe bilety jednorazowe oraz oświadczam, że koszty wykazane w Tabeli nr 3 zostały poniesione tytułem zakupu takich samych biletów jednorazowych u przewoźników wykazanych w Tabeli nr 2.

.....  
**BENEFICJENT OSTATECZNY**  
*Data i podpis*



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**Lubuskie**  
Wartość zachodu

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013