

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

WŁASNYM ŚRODKIEM TRANSPORTU
realizowanego w ramach projektu: „Bez barier”

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a,

(imię i nazwisko Stażysty)

w związku z moim udziałem w stażu realizowanym w ramach projektu „Bez barier”, oświadczam, że:
posiadam prawo jazdy kategorii B:

1. Dojeżdżam/te(a)m własnym/użyczonym samochodem osobowym marki.....
numerze rejestracyjnym:.....na miejsce odbywania stażu
w z miejscowości.....

2. Koszt dojazdu najtańszym publicznym środkiem transportu w jedną stronę na w/w trasie
wynosi..... zł, co potwierdzam zaświadczeniem z właściwej firmy przewozowej.
Proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokościzł.

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
- kserokopia dowodu rejestracyjnego pojazdu, poświadczona za zgodność z oryginałem, data i czytelny podpis,
- Umowa użyczenia samochodu (w przypadku gdy BO nie jest właścicielem samochodu, którym dojeżdża na staż).



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.

SAMOCHÓD PRYWATNY/UŻYCZONY

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 samochodem prywatnym:	marki:	
	nr rejestracyjny	

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.

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

Tabela nr 3

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





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.

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

.....
BENEFICJANT OSTATECZNY

Data i podpis



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Lubuskie
Warte 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