Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania zwrotu kosztów dojazdu dla Uczestników projektu

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU
(dla osób dojeżdżających prywatnymi środkami transportu)

w ramach projektu „Motywacja, aktywizacja, SUKCES!" realizowanego w ramach działania 6.5 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014 - 2020

Ja, niżej podpisany/a
…….....……..……..……,
zamieszkały/a…….……...……
…….…….....
zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu i jednocześnie oświadczam, że w związku z moim udziałem w projekcie:

1. Zapoznałem/ am się z Regulaminem przyznawania zwrotu kosztów dojazdu dla Uczestników projektu
2. Korzystałem/am z prywatnych środków transportu dojeżdżając na zajęcia)
   .....
   .....
   (wpisać rodzaj w przypadku zajęć)
3. Zajęcia odbywały się w miejscowości.....
4. Korzystam/nie korzystam*) z prawa do ulg i zniżek na przejazdy publicznymi środkami transportu.
5. Poniosłem rzeczywisty koszt w związku z dojazdem na wyżej wymienioną formę wsparcia a najniższą cenę biletu potwierdzam Oświadczeniem o wysokości ceny biletu jednorazowego/miesięcznego*) na określonej trasie.

Proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokości: .....zł, słownie:

……...…….....…….….....

Zwrotu kosztów dojazdu proszę dokonać na osobiste konto bankowe / wskazane konto bankowe*:

1. **Zwrotu proszę dokonać na moje konto bankowe nr** (proszę wypełnić przy wyborze tej opcji refundacji)

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020
Biuro projektu: CentrEdu Wioletta Cywińska, ul. Królowej Korony Polskiej 25, 70 – 486 Szczecin, tel. +48 788 708 098, email: biuro@centredu.pl

2. Zwrotu proszę dokonać na wskazane konto bankowe nr (proszę wypełnić przy wyborze tej opcji refundacji)

Oświadczam, że nie posiadam osobistego konta bankowego.

Dane właściciela konta (imię, nazwisko, adres):
…….....…….....…….....
.....…….....
Nazwa banku:
…….....…….....…….....
.....…….....

…… .
miejscowość, data

.....
podpis Uczestnika/ Uczestniczki Projektu