



WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU

Ja niżej podpisany/a przedkładam dokumenty uprawniające do zwrotu kosztów za dojazdy na formy wsparcia organizowane w ramach projektu „**Włącz swoją szansę**” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020.

Zwrot kosztów dotyczy przejazdu na trasie:

.....

Środek transportu: prywatny samochód PKS/PKP/komunikacja miejska

Własnoręcznym podpisem oświadczam że zostałem pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Jednocześnie oświadczam, iż w przypadku zmiany miejsca zamieszkania, zmiany środka transportu, zmiany wysokości opłaty za przejazd lub rezygnacji z otrzymywania zwrotu kosztów dojazdu, zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Wnioskodawcę o powyższych okolicznościach.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis uczestnika



ZAŚWIADCZENIE PRZEWOŹNIKA O CENIE BILETU

Nazwa i adres firmy

.....

Zaświadczam, że koszt przejazdu na trasie

.....

(bilet ulgowy/normalny*) wynosi zł (w jedną stronę).

.....
Pieczęć firmowa i podpis

*Niepotrzebne skreślić



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja niżej podpisany/na niniejszym oświadczam, że moja trasa przejazdu z miejsca zamieszkania na miejsce realizacji szkoleń nie jest obsługiwana przez jedną linię i wymagana jest przesiadka, by dojechać na szkolenia.

Własnoręcznym podpisem oświadczam, że zostałem pouczone o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis uczestnika