



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



.....  
*Nazwisko i imię*

.....  
*PESEL*

.....  
*Adres zamieszkania*

## WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU

W związku z udziałem w projekcie pn. „**Nowe kwalifikacje perspektywą na lepsze jutro**” realizowanego w ramach **Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki**, na podstawie umowy nr **UDA-POKL.06.01.01-14-398/10-00** zawartej między Województwem Mazowieckim – Wojewódzkim Urzędem Pracy w Warszawie a Powiatem Pułuskim oraz Regulaminu realizacji projektu obowiązującego od dnia **14.03.2011 r.**

zwracam się z prośbą o dokonywanie przez okres ..... miesięcy zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania stażu / szkolenia oraz powrotu do miejsca zamieszkania.

Nadmieniam, że na podstawie skierowania z dnia ..... podjąłem / am z dniem .....

- staż  
 szkolenie

W .....

*nazwa pracodawcy, nazwa instytucji szkoleniowej*

*adres*

Jednocześnie informuję, że koszt przejazdu, środkiem transportu oferowanym przez przewoźnika komunikacji zbiorowej na danej trasie,

tj.....wynosi ..... zł. miesięcznie.

*nazwa przewoźnika*

### „Nowe kwalifikacje perspektywą na lepsze jutro”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Działania 6.1 Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie Poddziałanie 6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy

Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki  
(Nr projektu: POKL.06.01.01-14-398/10)

**Biuro projektu: Budynek PUP w Pułusku ul. Nowy Rynek 3, 06-100 Pułusk, tel./fax 23 692 68 55**



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



---

Oświadczam, że w celu udokumentowania faktycznie poniesionych kosztów przejazdu dostarczę wraz z rozliczeniem wszystkie wymagane dokumenty.

.....

*data i podpis uczestnika projektu*

---

Potwierdza się, że Pan / Pani ..... otrzymała w dniu

.....

skierowanie do

.....

w .....

.....

*podpis specjalisty ds. rekrutacji / ds. pośrednictwa pracy*

---

**„Nowe kwalifikacje perspektywą na lepsze jutro”**

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Działania 6.1 Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie Poddziałanie 6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy

Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki

(Nr projektu: POKL. 06.01.01-14-398/10)

**Biuro projektu: Budynek PUP w Pułtusku ul. Nowy Rynek 3, 06-100 Pułtusk, tel./fax 23 692 68 55**