



.....
Nazwisko i imię

.....
PESEL

.....
Adres zamieszkania

WNIOSEK
O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU
własnym środkiem transportu

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 **07.04.2011 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 oświadczam, że na w/w trasie dojeżdżam własnym / użyczonym środkiem transportu o numerze rejestracyjnym pojazdu:, ponieważ (*uzasadnienie*)
.....
.....
.....
.....

„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



Cena biletu na w/w trasie , środkiem transportu oferowanym przez przewoźnika komunikacji zbiorowej tj.
..... wynosi zł. miesięcznie.

nazwa przewoźnika

W załączeniu przedkładam:

- kserokopię dowodu rejestracyjnego pojazdu i prawo jazdy
- umowę użyczenia pojazdu (*jeżeli dotyczy*)
- zaświadczenie od przewoźnika komunikacji publicznej zawierające informację o braku dogodnego połączenia i koszcie biletu miesięcznego na trasie przejazdu

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku zobowiązuję się składać comiesięczne rozliczenia faktycznie poniesionych kosztów wraz z wymaganymi załącznikami.

.....
data i podpis uczestnika projektu

Potwierdza się, że Pan/Pani otrzymał/a w dniu
.....
skierowanie do odbywania stażu / szkolenia 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 Pułtuskul. Nowy Rynek 3, 06-100 Pułtuskul, tel./fax 23 692 68 55