



.....
Nazwisko i imię

.....
PESEL

.....
Adres zamieszkania

WNIOSEK
O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU

W związku z udziałem w projekcie pn. „**Nowe uprawnienia – szansą zatrudnienia**” realizowanego w ramach **Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki**, na podstawie umowy nr **UDA-POKL.06.01.01-14-045/12-00** zawartej między Województwem Mazowieckim – Wojewódzkim Urzędem Pracy w Warszawie a Powiatem Pułuskim oraz Regulaminu realizacji projektu obowiązującego od dnia 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



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 otrzymał/a w dniu
.....
skierowanie do
.....
w

.....
podpis specjalisty ds. staży / ds. pośrednictwa szkoleń

„Nowe uprawnienia – szansą zatrudnienia”

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Priorytetu VI. Rynek pracy otwarty dla wszystkich
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. 06.01.01-14-045/12)