*…………………………………………. ……………..…………………………………………… imię i nazwisko miejscowość, data*

*…………………………………………. ulica, nr domu*

*………………………………………….*

*kod pocztowy, miejscowość*

*…………………………………………………………......… numer rachunku własnego bankowego*

**WNIOSEK UCZESTNIKA PROJEKTU O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU**

 **ŚRODKAMI TRANSPORTU PUBLICZNEGO/ WŁASNYM ŚRODKIEM TRANSPORTU\***

Niniejszym składam wniosek o zwrot kosztów przejazdu na poszczególne formy wsparcia realizowane w ramach projektu **"Twoja nowa szansa*”***współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

z .....................................................................................….………..……….………………. do …….………..………............................................................................................................ i z powrotem, środkami transportu publicznego/własnym środkiem transportu\*.

 Proszę o przekazanie należnej kwoty na mój rachunek bankowy wskazany powyżej.

Do wniosku załączam (właściwe podkreślić):

1. Potwierdzenie od przewoźnika.
2. Jeden komplet biletów tam i z powrotem.

…………………………………………………..

*podpis Uczestnika Projektu*

*\*Niepotrzebne skreślić. Za koszt dojazdu uznaje się rzeczywisty dojazd na wsparcie z miejsca zamieszkania.
W przypadku dojazdu własnym środkiem transportu, refundacja kosztów następuje do wysokości ceny biletu najtańszego środka transportu publicznego na danej trasie.*

**Uwagi**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**POTWIERDZENIE OD PRZEWOŹNIKA\***

|  |
| --- |
|  **.........................................................................****(miejscowość i data)****..........................................................................****(pieczątka przewoźnik)****Zaświadczam, że najtańszy koszt przejazdu na trasie z ............................................****.............................................................. do ............................................................****...................................... (w jedną stronę) wynosi .................................... złotych, słownie .................................................................................................................****............................. .****........................................................................****(pieczątka i podpis osoby uprawnionej)** |

**\****Potwierdzenie od przewoźnika jest załącznikiem numer 1 do Wniosku o zwrot kosztów przejazdu środkami transportu publicznego.*

 *Może być ono uzupełnione na powyższym wzorze.*

 *Akceptowane będą również potwierdzenia na wzorach udostępnionych przez poszczególnych przewoźników.*