Załącznik nr 8a do umowy na organizację staży

………………………………………….……………..…………………………………………

imięinazwisko miejscowość,data

………………………………………

ulica, nr domu

………………………………………

kod pocztowy, miejscowość

**WNIOSEK UCZESTNIKA PROJEKTU O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU**

Niniejszym składam wniosek o zwrot kosztów przejazdu na Staż, realizowany w ramach projektu "W młodości POWER!*”* współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

z miejsca zamieszkania......................................................................................……………….

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

Proszę o przekazanie należnej kwoty na powyżej wskazany rachunek bankowy

Nr rachunku………………………………………………………………………………………………………………….

Do wniosku załączam (właściwe podkreślić):

1. Potwierdzenie odprzewoźnika.
2. Jeden komplet biletów tam i zpowrotem.

…………………………………………………

*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**

…………………………………………………………………………………………………………………….………………

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

Załącznik nr 1 do Wniosku o zwrot kosztów przejazdu środkami transportu publicznego.

**POTWIERDZENIE OD PRZEWOŹNIKA\***

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

**\***Potwierdzenie od przewoźnika jest załącznikiem 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.