`

……
miejscowość, data

……
imię i nazwisko Uczestnika projektu

……

……
adres Uczestnika projektu

……
PESEL

Powiatowy Urząd Pracy
w Grudziądzu
ul. Parkowa 22
86 - 300 Grudziądz

WNIOSEK

W związku z uczestnictwem w projekcie pn. Wsparcie aktywności zawodowej osób bezrobotnych w Grudziądzu i powiecie grudziądzkim (IV) w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko – Pomorskiego na lata 2014 – 2020 zwracam się z prośbą o dokonywanie ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego zwrotu ponoszonych przeze mnie **kosztów dojazdu na szkolenie.**

Nadmieniam, że powyższą formę podjęłam/podjąłem z dniem …….. 20....r.

Szkolenie prowadzone jest przez……

/Nazwa jednostki szkolącej/

Zajęcia odbywają się w ……..

Jednocześnie oświadczam, że koszt dojazdu najtańszym, dogodnym środkiem transportu, obsługiwanym przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji publicznej, tzn. …… wynosi .....zł.

/Nazwa przewoźnika/

Oświadczam, że wybrany środek transportu jest dla mnie dogodny z uwagi na:……

.....
Podpis

Dnia .....20…. r.

……
(imię i nazwisko)

……
(adres zamieszkania)

……
(nr telefonu)

……
Pesel

Powiatowy Urząd Pracy
w Grudziądzu
ul. Parkowa 22
86 - 300 Grudziądz

ROZLICZENIE
w miesiącu ..... 20…. roku
z tytułu faktycznie poniesionych kosztów dojazdu na szkolenie

W miesiącu .....20…..r. z tytułu dojazdu na szkolenie poniosłem/am/ koszt w wysokości ..... zł.

Kwota powyższa wynika z przejazdu w rozliczanym miesiącu z miejsca zamieszkania tj. ..... na szkolenie. tj. .....

/miejscowość/ /miejscowość/

i powrotu najtańszym, dogodnym środkiem transportu, obsługiwanym przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji publicznej, to jest: ……

/nazwa przewoźnika/

Jednocześnie oświadczam, że:
Należną mi kwotę zwrotu kosztów: *
- proszę przekazać na moje konto nr .....
- odbiorę osobiście w oddziale Banku Spółdzielczego Łasin.

……

Podpis

Załączniki:
1. Wniosek.
2. Bilet z jednego dnia przejazdu **(z tą samą datą)** tam i z powrotem w danym miesiącu lub bilet miesięczny wraz z kserokopią kontrolki biletu miesięcznego.
3. Lista obecności potwierdzona za zgodność z oryginałem przez organizatora.

**niepotrzebne skreślić*

Dnia .....

.....
imię i nazwisko

.....

.....
adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam , że zmianie uległy następujące dane:

.....
.....
.....
.....

.....

(podpis)