



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 13

Wniosek o zwrot kosztów przejazdu

w związku z odbyciem stażu w ramach projektu

„ZaPaL się do zawodu – Zawodowo w Powiecie Lęborskim”

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Zwrot kosztów dotyczy przejazdu na trasie:.....

w dniach:

i wynosi zł.

Oświadczam, że w ramach przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania stażu i powrotu dojeżdżałem(am) najtańszym środkiem lokomocji na danej trasie, tj. (proszę zaznaczyć właściwy środek transportu):

PKP/ PKS / BUS / komunikacja miejska / inne: (wpisać właściwe)

Należną mi kwotę zwrotu kosztu proszę przekazać na rachunek bankowy wskazany w umowie.

Ponadto przedkładam:

- Zestawienie poniesionych kosztów przejazdu
- Dokumenty potwierdzające poniesienie kosztu

.....
(podpis Wnioskującego-Stażysty)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
niepełnoletniego ucznia)

* właściwe skreślić

Adnotacje Biura Projektu

Osoba wnioskująca spełnia / nie spełnia * warunki do otrzymania zwrotu kosztów przejazdu w związku z uczestnictwem w stażu.

Przyznano zwrot w wysokości _____ zł.

Sprawdzono kwalifikowalność zwrotu kosztów pod względem formalnym - kompletność wniosku zgodnie z Regulaminem staży w projekcie „ZaPaL się do zawodu – zawodowo w Powiecie Lęborskim” współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego na 2014 rok

Sporządził
(data i podpis)

Zatwierdził
(data i podpis)



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Zestawienie poniesionych kosztów przejazdów na staż w ramach projektu

„ZaPaŁ się do zawodu – Zawodowo w Powiecie Lęborskim”

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

l.p	data przejazdu	trasa	poniesione koszty „tam”	poniesione koszty „z powrotem”
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
Łączny koszt przejazdu w 1 stronę:				
Razem:				

.....
(podpis Wnioskującego-Stażysty)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego
niepełnoletniego ucznia)