*Załącznik nr 2 do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu w ramach projektu „Ku Lepszej Przyszłości !”*

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU**

**W RAMACH PROJEKTU „Ku Lepszej Przyszłości !”**

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

*(imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki Projektu)*

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

*(adres zamieszkania)*

**Ja niżej podpisany/a zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu na (wybrać właściwe)**

warsztaty asertywności i pracy w zespole

warsztaty kreowania wizerunku

szkolenie zawodowe

staż

Oświadczam, że w dniach ……………………………………………………………………………………………..…………………….

uczestniczyłem/am w …......................................................................... dniach zajęć i dojeżdżałem/am: *(łączna ilość dni)*

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

*(należy precyzyjnie wskazać środek lub środki transportu/komunikacji/przewoźnika)*

z ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………….

do……………………..…………………………………………………………………………………………..………………………..

i z powrotem, w związku z tym wnoszę o zwrot kosztów dojazdu do wysokości ceny najtańszego biletu transportu publicznego na w/w trasie.

*(Najtańszym biletem komunikacji publicznej w przypadku szkolenia/stażu trwającego pełny miesiąc jest bilet miesięczny.   
W przypadku, gdy ilość przejazdów w miesiącu jest niewielka i suma kosztów biletów jednorazowych nie przekracza ceny biletu miesięcznego, podczas dokonywania zwrotu należy wziąć pod uwagę ceny biletów jednorazowych).*

Jednocześnie oświadczam, że cena najtańszego biletu miesięcznego w moim przypadku na ww. trasie wynosi ………… PLN, a cena najtańszego biletu jednorazowego (w jedną stronę) na powyższej trasie wynosi ………… PLN.

Dodatkowe uwagi/wyjaśnienia:  
……………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Przedmiotowe przejazdy potwierdzam następującymi załącznikami ułożonymi chronologicznie:

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

oraz zaświadczeniem od przewoźnika o cenie biletu jednorazowego/okresowego na danej trasie

*(w przypadku, gdy przewoźnikiem jest ZTM Katowice obowiązuje aktualna taryfa)*

Proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokości: .................................................................................PLN

Zwrotu kosztów dojazdu proszę dokonać na rachunek bankowy:

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

**Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

………………………………..…… …………..…………………………..

Data Podpis

***Wypełnia Projektodawca***

- Stwierdzam kompletność wniosku i załączników oraz akceptuję wnioskowaną kwotę w wysokości …............................…. PLN do wypłaty.

- Dodatkowe uwagi:

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

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

………………………….……………… ..…..…………………………..

*Data Podpis*