



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

.....
(data, miejscowość)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania w trakcie trwania
szkolenia)

WNIOSEK DOTYCZĄCY ZWROTU KOSZTÓW PRZEJAZDU (SZKOLENIE ZAWODOWE)

Jako Uczestniczka/Uczestnik projektu: „ADAPTER ZAWODOWY dla mieszkańców
woj. małopolskiego – III EDYCJA” nr FEMP.06.06-IP.02-0051/25

oświadczam, że wzięłam/wziąłem udział w:

Miejsce szkolenia zawodowego:

.....

Okres, za który składany jest wniosek:

od do

Liczba dni obecności / przejazdów:

.....

Koszt przejazdu tam i z powrotem:

..... zł

Wnioskowana kwota refundacji:

..... zł

SPOSÓB DOJAZDU

☐ PKP ☐ PKS ☐ BUS ☐ MPK ☐ samochód prywatny / użyczony

**LIMIT REFUNDACJI: do 15,00 zł za każdy dzień obecności na szkoleniu, jednak nie
więcej niż 285,00 zł za jedno szkolenie.**

Refundacja obejmuje koszty faktycznie poniesione, nie wyższe niż koszt przejazdu
transportem publicznym II klasy na danej trasie, z uwzględnieniem „Zasad zwrotu kosztów
dojazdu”.

DANE DO WYPŁATY:

Numer rachunku bankowego:

.....

Właściciel rachunku / bank:

.....

ZAŁĄCZNIKI - zaznacz dokumenty, które dołączasz

Jeżeli korzystasz z transportu publicznego:

- ☐ bilety dokumentujące koszt przejazdu na danej trasie
- ☐ zaświadczenie przewoźnika o cenie biletu na danej trasie
- ☐ dowód zakupu biletu okresowego - jeżeli dotyczy

Jeżeli korzystasz z samochodu prywatnego lub użyczonego:

- ☐ bilet lub zaświadczenie przewoźnika o cenie biletu na danej trasie
- ☐ kserokopia prawa jazdy
- ☐ kserokopia dowodu rejestracyjnego pojazdu
- ☐ w przypadku samochodu użyczonego: kserokopia umowy użyczenia oraz dowodu rejestracyjnego użyczonego samochodu

Oświadczam, że dane wskazane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym, a wskazane koszty zostały przeze mnie faktycznie poniesione w związku z udziałem w szkoleniu zawodowym.

.....
Podpis osoby składającej wniosek

WYPEŁNIA REALIZATOR PROJEKTU

Zweryfikowana liczba dni obecności:

Kwota wynikająca z dokumentów: zł

Limit wynikający z zasad projektu zł

KWOTA ZATWIERDZONA DO WYPŁATY zł

Uwagi (w tym indywidualna decyzja Kierownika projektu):

Data i podpis osoby weryfikującej: