

....., dn. ....

.....  
*Imię i nazwisko Uczestnika Projektu*

.....  
*adres zamieszkania*

.....  
*nr formularza*

**WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW DOJAZDU NA SZKOLENIA  
W RAMACH BLOKU SZKOLENIOWEGO  
dotyczy szkoleń grupowych**

Proszę o refundację kosztów dojazdu na szkolenia grupowe w projekcie „Innowacyjny biznes II”.  
Oświadczam, że w poniższych dniach uczestniczyłem w zajęciach (*zostanie to zweryfikowane poprzez listy obecności*).

*Proszę podać dni (daty), podczas których uczestnik dojeżdżał na zajęcia:*

- -  
- -  
- -  
- -

Oświadczam, że mam trudną sytuację materialną\*.

Na powyższe zajęcia dojeżdżałem/am:

- a) komunikacją publiczną (*proszę dołączyć bilety do wniosku i/lub informację od przewoźnika*)\*.
- b) samochodem osobowym o numerze rejestracyjnym .....\*.

*W przypadku zaznaczenia opcji dojazdu samochodem, proszę dołączyć do wniosku informację od przewoźnika (np. wydruk ze strony internetowej) dotyczącej ceny biletu na danej trasie dojazdu.*

*Proszę podać numer konta, na który zostanie dokonany zwrot kosztów dojazdu:*

.....

Podpis Uczestnika: .....

Projekt „Innowacyjny biznes II” współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

