



Załącznik nr 3 do Regulaminu uczestnictwa

**Oświadczenie Uczestniczki/ka projektu
o zwrocie kosztów przejazdów środkami komunikacji publicznej**

Ja niżej podpisana/y/, zwracam się z prośbą o **zwrot kosztów za przejazd** z tytułu mojego udziału w spotkaniach z doradcą zawodowym (opracowanie IPD), udziału w szkoleniu, stażu* w ramach projektu pn „**Tvoja Szansa na Lepszą Przyszłość!**” POWR.01.02.01-IP.24-14-0028/20, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020 ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Imię i nazwisko uczestniczki/ka projektu:

Adres zamieszkania uczestnika/czki projektu:

Miejsce i data/y spotkania/ń/zajęć:

Nazwa banku nr konta, na które wnoszę o przełanie należności dotyczącej zwrotu kosztów za przejazd:

.....

Dojazd publicznymi środkami transportu

Dojazd do miejsca wsparcia

Podróż z do - PLN

Podróż z do - PLN

Powrót do miejsca zamieszkania

Podróż z do - PLN

Podróż z do - PLN

Łączny koszt podróży w obie strony - PLN, słownie:

Wyrażam zgodę na zwrot całości bądź części zrefundowanych kosztów przejazdu w przypadku zakwestionowania ich wysokości przez Organizatora projektu.

.....

Podpis (czytelny) uczestniczki/ka ubiegającego się o zwrot kosztów przejazdu

Podpis Koordynatora projektu:

* właściwe podkreślić

„Tvoja Szansa na Lepszą Przyszłość!” Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe
Projekt w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 - 2020



Fundacja Akademia Kompetencji Europejskich
Al. Gen. Władysława Sikorskiego 3a lok. 12, 02-758 Warszawa
e-mail: akefundacja@gmail.com www.fundacjaake.pl