

Wydatek współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego 2014-2020.

.....  
Imię i nazwisko Uczestnika (-czki) projektu

.....  
Adres zamieszkania Uczestnika (-czki) projektu

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU SAMOCHODEM OSOBOWYM**

Nr : ...../7.4.2\_2015

**Uczestnika/Uczestniczki projektu „Przekwalifikowanie i samozatrudnienie szansą na pewne zatrudnienie”**

Na podstawie Rozdziału V §5 Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie **Przekwalifikowanie i samozatrudnienie szansą na pewne zatrudnienie** nr umowy **UDA-RPSL.07.04.02-24-034H/15-00** zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów dojazdu do oraz powrotu do miejsca zamieszkania z miejsca odbywania:

- Poradnictwa zawodowego      IPD      Stażu      Pośrednictwa pracy  
 Szkolenia zawodowego      Szkolenie z poruszania się po rynku pracy

Oświadczam, że:

- koszt dojazdu **tam i z powrotem** najtańszym środkiem komunikacji publicznej wynosi ..... zł dziennie.
- nie posiadam/posiadam<sup>1</sup> uprawnienia do bezpłatnych/ulgowych<sup>1</sup> przejazdów środkami komunikacji publicznej.
- zawiadomię niezwłocznie Fundację Regionalnej Agencji Promocji Zatrudnienia każdej zmianie mającej wpływ na prawo do zwrotu kosztów przejazdu.

Jednocześnie oświadczam że zostałem(-am) poinformowany(-a), iż zwrot kosztów dojazdu nastąpi na zasadach określonych w powoływanych powyżej przepisach, po dostarczeniu rozliczenia faktycznie poniesionych kosztów za okres za jaki składany jest wniosek, jednak nie wcześniej niż od daty złożenia wniosku.

**Zwrotu proszę dokonać na konto bankowe nr:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(proszę wpisać w tabelę nr konta – każda cyfra w osobnej kratce)

Nazwa Banku.....

Oświadczam, że jestem właścicielem powyższego konta.

.....  
Data wpływu i podpis osoby przyjmującej wniosek

.....  
*podpis* Uczestnika/czki projektu

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić



### Oświadczenie dotyczące kosztów przejazdu samochodem osobowym:

Ja, Uczestnik / Uczestniczka projektu oświadczam niniejszym, iż dojeżdżam w ramach projektu na wsparcie:

- Poradnictwa zawodowego     IPD     Stażu     Pośrednictwa pracy  
 Szkolenia zawodowego     Szkolenia z .....  
poruszania się po  
rynku pracy

samochodem osobowym nr rejestracyjny ..... poj. silnika .....

Trasa dojazdu z miejsca zamieszkania .....do  
.....

Ilość kilometrów dojazdu tam i z powrotem wynosi .....km.

Najniższa cena jednorazowego dojazdu (tam i z powrotem) na tej trasie wynosi:.....

.....  
Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu

### ROZLICZENIE KWOTY DO ZWROTU - WYPEŁNIA PRACOWNIK PROJEKTU

Kwota wynikająca z kilometrów ....., .....zł, Kwota wynikająca z biletów....., .....zł

| Koszt jednostkowy dojazdu<br>zł, gr.                    | Cel podróży<br>(rodzaj wsparcia) | Liczba dni kwalifikowalnych do zwrotu kosztów<br>(na podstawie listy obecności/karty doradczej) | Kwota kosztów kwalifikowalnych<br>zł, gr. |
|---|----------------------------------|---|---|
| .....,  |                                  | .....   | ....., .....                              |
| <b>Łącznie suma kosztów kwalifikowalnych do zwrotu:</b> |                                  |   | ....., .....                              |

#### Koszty bezpośrednie

Wydatek poniesiony w związku z realizacją projektu: **Przekwalifikowanie i samozatrudnienie szansą na pewne zatrudnienie** przez Fundację Regionalnej Agencji Promocji Zatrudnienia współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego przez. w ramach Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego, Oś Priorytetowa VII, Działania 7.4; Poddziałanie 7.4.2: Outplacement – konkurs. Umowa z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Katowicach nr **UDA - UDA-RPSL.07.04.02-24-034H/15-00.**

Kwota dokumentu:....., .....zł; Wydatek kwalifikowalny: .....zł

Zatwierdzono do wypłaty na kwotę: .....zł; .....

(data, podpis osoby upoważnionej)

Słownie:.....

Zadanie .....pozycja..... Nazwa.....

Sprawdzono pod względem  
formalno-rachunkowym

Sprawdzono pod względem  
merytorycznym

.....

.....