

Projekt realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, IV osi priorytetowej Innowacje Społeczne i współpraca ponadnarodowa, Działanie 4.3 Współpraca ponadnarodowa, pod tytułem „Nowy Zawód: Ekspert przez Doświadczenie („EX-IN”)” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Załącznik numer 2**

………………………………………………….

Imię i nazwisko

…………………………………………………

……………..………………………………….

Adres Uczestnika/Uczestniczki Projektu

**Wniosek o zwrot kosztów dojazdu samochodem prywatnym**

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu na kurs terapeutyczny „Instruktor Zdrowienia” realizowany w ramach projektu pn. „Nowy Zawód: Ekspert przez Doświadczenie („EX-IN”).

Oświadczam, że w okresie od …………………………....……………….. do ……….….……………….…………… ………………………

uczestniczyłem/am w zajęciach i dojeżdżałem/am z ……………………………………………………………….……... *(adres zamieszkania)* na ulicę Piekarską 3 w Krakowie i z powrotem samochodem prywatnym o numerze rejestracyjnym …………………………………………………………

W związku z powyższym wnoszę o refundację poniesionych kosztów do wysokości przejazdów komunikacją publiczną, która na tej trasie wynosi ………………………………………………..………………………………… zł w jedną stronę.

*(proszę wpisać kwotę najtańszego przejazdu wg. cennika przewoźnika na danej trasie)*

………………………….…….. x ………….………….…………….. zł x 2 = …………………………………. zł

*(liczba dni zajęć) (cena najtańszego biletu) (kwota refundacji)*

Proszę o zwrot należnej kwoty na mój osobisty rachunek bankowy:

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

(nazwa banku i numer konta)

……………………………………………………………………………

(podpis Beneficjanta/ki, data, miejsce)

Do składanego wniosku należy dołączyć:

1. Kserokopię dowodu rejestracyjnego (z dopiskiem „Potwierdzam za zgodność z oryginałem” wraz w podpisem Beneficjent/ki).

2. Oświadczenie o użyczeniu samochodu (w sytuacji gdy Beneficjnt/ka nie jest właścicielem/ką samochodu)