

## WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU

Ja niżej podpisany/a ..... przedkładam dokumenty uprawniające do zwrotu kosztów za dojazdy na formy wsparcia organizowane w ramach projektu „Liczysz się Ty!” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego 2014-2020.

Zwrot kosztów dotyczy przejazdu na trasie:

.....

Środek transportu:       prywatny samochód       PKS/PKP/komunikacja miejska

Własnoręcznym podpisem oświadczam że zostałem pouczonej o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

Jednocześnie oświadczam, iż w przypadku zmiany miejsca zamieszkania, zmiany środka transportu, zmiany wysokości opłaty za przejazd lub rezygnacji z otrzymywania zwrotu kosztów dojazdu, zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Wnioskodawcę o powyższych okolicznościach.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis uczestnika



## ZAŚWIADCZENIE PRZEWOŹNIKA O CENIE BILETU

Nazwa i adres firmy .....

.....

Zaświadcza, że koszt przejazdu na trasie .....

.....

(bilet ulgowy/normalny\*) wynosi ..... zł (w jedną stronę).

.....  
**Pieczęć firmowa i podpis**

\*Niepotrzebne skreślić

### OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

Ja niżej podpisany/na ..... niniejszym oświadczam, że moja trasa przejazdu z miejsca zamieszkania na miejsce realizacji szkoleń nie jest obsługiwana przez jedną linię i wymagana jest przesiadka, by dojechać na szkolenia.

Własnoręcznym podpisem oświadczam, że zostałem pouczone o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis uczestnika