

Załącznik nr 5 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, pośrednikiem pracy\* (opracowanie IPD, poradnictwo zawodowe, pośrednictwo pracy)\* w ramach projektu pn.: **„Nowa Perspektywa” Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym**, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020 ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Imię i nazwisko uczestniczki/ka projektu: .....

Adres zamieszkania uczestnika/czki projektu: .....

Miejsce i data spotkań/zajęć: miejscowość: .....

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

.....

**Dojazd publicznymi środkami transportu**

***Dojazd do miejsca szkolenia (warsztatów)***

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: .....

\* właściwie podkreślić

**„Nowa Perspektywa” Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym**  
***Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego***