**Załącznik nr 5 Wniosek o zwrot kosztów dojazdu**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMER PROJEKTU** | RPPK.07.01.00-18-0055/18 |
| **PROJEKT** | INKUBATOR AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ jest realizowany przez firmę ZRYW II Ośrodek Szkolenia Kierowców Marta Skowron z siedzibą w Rzeszowie przy Placu Wolności 2/209, NIP 8131565126, REGON 691783716, reprezentowanym przez Martę Skowron – właściciela firmy, zwanym Beneficjentem, działającym również w imieniu i na rzecz Partnera CDG PRO Sp. z o.o. na podstawie umowy nr RPPK.07.01.00-18-0055/18-00 z dnia 15 listopada 2018 r. podpisanej z Województwem Podkarpackim - Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie. |

|  |
| --- |
| **DANE UCZESTNIKA PROJEKTU** |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |

Na podstawie *REGULAMIN ZWROTU KOSZTÓW DOJAZDU NA DORADZTWO/SZKOLENIA/STAŻ* w projekcie „**INKUBATOR AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ**” zwracam się z prośbą o zwrot poniesionych przeze mnie kosztów dojazdu na:

* Indywidualne poradnictwo zawodowe,
* Grupowe poradnictwo zawodowe,
* Szkolenie podnoszące kompetencje i kwalifikacje zawodowe dopasowane do potrzeb,
* Staż zawodowy,
* Pośrednictwo pracy.

**na trasie:**

Trasa tam: ……………………………………. ---- …………………………………………..

Trasa z powrotem ……………………………………. ---- ………………………………………….

Zgodnie z powyższym wnoszę o refundację kosztów dojazdu na w/w trasie poniesionych przeze mnie w okresie od ……..…..…………...… do ……………………...…..…

**Zwrot kosztów dojazdu proszę przekazać na poniższy rachunek bankowy, którego jestem właścicielem/współwłaścicielem (proszę zaznaczyć właściwe):**

**nr:**

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

**Prowadzony w banku: ……………………………………………………………………………………………………………………….**

Do niniejszego wniosku załączam:

**□** komplet biletów jednorazowych/paragonów fiskalnych potwierdzających przejazd tam i z powrotem na ww. trasie,

**□** zaświadczenie przewoźnika o cenie biletu na danej trasie,

**□** oświadczenie o korzystaniu z własnego samochodu.

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 jaki składany jest wniosek, jednak nie wcześniej niż od daty złożenia wniosku.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 286 §1 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

……………………………….

podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu

……………………………….

data wpływu i podpis osoby przyjmującej wniosek