Załącznik nr 1 do Regulaminu zwrotów kosztów dojazdów w ramach projektu „START W PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ 2!” nr projektu RPDS.08.03.00-02-0077/20

**Wniosek o zwrot kosztów dojazdu na szkolenie**

**w ramach projektu „START W PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ 2!” nr projektu RPDS.08.03.00-02-0077/20**

Ja niżej podpisany/a, zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania szkolenia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Adres zamieszkania:** |  |
| **Miejsce odbywania szkolenia:** |  |
| Miesiąc  /okres rozliczenie dojazdu |  |

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

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

**Dane właściciela powyższego konta:** ………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

Oświadczam, że na szkolenie realizowane w ramach Projektu „START W PRZEDSIĘBIORCZOŚĆ 2!” nr projektu RPDS.08.03.00-02-0077/20 dojeżdżałam/em komunikacją zbiorową/samochodem prywatnym\* – na trasie z miejsca mojego zamieszkania do miejsca realizacji szkolenia.

Niniejszym przyjmuję też do wiadomości, że ostateczna kwota zwrotu zależeć będzie od weryfikacji list obecności oraz kosztów najtańszego dojazdu na trasie.

Do wniosku załączam, zaświadczenie od przewoźnika o wysokości opłat za przejazd na danej trasie.

…………………………………………………

**Data i podpis uczestnika**

\* niepotrzebne skreślić

\* Beneficjent oraz Partner projektu, zastrzegają sobie prawo do weryfikacji oszacowanych przez Uczestnika projektu kosztów dojazdu w razie ich niezgodności ze stanem faktycznym.

Załącznik nr 2 Zaświadczenie od przewoźnika o wysokości opłat za przejechanie danej trasy (cena biletu pojedynczego i miesięcznego)

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Adres zamieszkania:** |  |

Zaświadczenie wydawane jest na prośbę Uczestnika projektu

……………………………………………………………………….

(Imię i nazwisko)

|  |
| --- |
| Zaświadcza się, że koszt biletu za przejazd na trasie  …………………………………………………………………  wynosi :   * Bilet pojedynczy w jedną stronę …………zł * Bilet miesięczny …………...zł   ……………………………………..  (pieczęć i podpis przewoźnika) |

**Metodologia wyliczeń zwrotu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Forma wsparcia** |  |
| **Okres rozliczenie dojazdu** |  |

1. **Metodologia wyliczenia do zwrotu - bilet pojedynczy:**

X X 2 =

(liczba dni udziału we wsparciu (cena za bilet komunikacji (całkowita kwota zwrotu)

w których brała/brał udział publicznej w jedną stronę)

uczestniczka/uczestnik

w danym miesiącu)

1. **Metodologia wyliczenia do zwrotu - bilet miesięczny:**

/ X =

(cena biletu miesięcznego) (liczba dni kalendarzowych (liczba dni udziału we wsparciu (całkowita kwota zwrotu)

w danym miesiącu) w których brała/brał udział

uczestniczka/uczestnik

w danym miesiącu)

**Wnioskuje się o zwrot kosztów przejazdu w łącznej kwocie:** …………………………………….

(słownie) …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………

**podpis osoby upoważnionej**