# *Zał. 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Orientuj się!”*

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU**

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

Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdów na trasie ……………….……… - ……………….………;

zrealizowanych w dniu/dniach ……………………………………… w łącznej kwocie ………………… zł.

Oświadczam, że ww. koszty poniosłem/am w związku z moim udziałem w …………………………… [[1]](#footnote-1)

**Oświadczam, że:**

1. dojeżdżam na szkolenie/studia/sesje superwizyjne w ramach projektu **„Orientuj się!”**
z innej miejscowości niż miejscowość, w której odbywa się szkolenie.
2. w tym celu wykorzystywałem/am:

|  |  |
| --- | --- |
|  | środek komunikacji publicznej |
|  | samochód osobowy o numerze rejestracyjnym ………………………….. |

1. koszt przejazdu do i z miejsca odbywania zajęć na w/w trasie najtańszymi środkami komunikacji publicznej wynosi w jedną stronę ............................... zł.

**Do wniosku dołączam:**

1. **W PRZYPADKU PRZEJAZDU KOMUNIKACJĄ ZBIOROWĄ (NP. AUTOBUSEM):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | oryginał biletów dokumentujący fakt przejazdu komunikacją zbiorową i potwierdzający koszt przejazdu na trasie z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji wsparcia projektowego  |
|  | zaświadczenie/oświadczenie przewoźnika o cenie najtańszego biletu na trasie z miejsca zamieszkania do miejsca szkolenia (zwrot kosztów może być dokonany do tej kwoty)  |

1. **W PRZYPADKU PRZEJAZDU SAMOCHODEM OSOBOWYM:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | wydruk potwierdzający cenę biletu przewoźnika na trasie z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji wsparcia projektowego lub zaświadczenie od przewoźnika potwierdzające cenę najtańszego biletu na trasie z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji wsparcia projektowego (zwrot kosztów może być dokonany do tej kwoty) |

Proszę o dokonanie refundacji:

Nazwa banku:………………………………………………………………………………………………………………..

Numer mojego rachunku bankowego:

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

**Oświadczam, że znana jest mi treść *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Orientuj się!”*, w tym część dotycząca warunków zwrotu kosztów dojazdu dla uczestników/czek projektu (tj. § 7 Regulaminu „Zwrot kosztów dojazdu”).**

|  |  |
| --- | --- |
| …..………………………………………………miejscowość i data  | …………………………………………………Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu  |

1. prosimy wpisać jedną z form wsparcia realizowanych w projekcie pt. „Orientuj się!” , tj. Studia podyplomowe/200 godzinne kompleksowe szkolenie/ Sesje superwizyjne/ Szkolenie dla kadry zarządzającej szkół/ szkolenia dla nauczycieli innych przedmiotów. [↑](#footnote-ref-1)