



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU KOMUNIKACJĄ PUBLICZNĄ¹

Nr W K D . 1 3 M . . M B P

**Uczestnika / Uczestniczki projektu
„Mój Biznes – Mój Sukces na Podkarpaciu”**

Na podstawie art. 44 ust. 1) oraz 45 ust. 1) ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008r. Nr 69, poz. 415 z późn. zm.) oraz § 3 pkt. 10 Regulaminu przyznawania wsparcia w Projekcie „Mój Biznes – Mój Sukces na Podkarpaciu”, Umowa UDA-POKL.06.02.00-18-016/12-00 zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu poniesionych przez mnie kosztów dojazdu do oraz powrotu do miejsca zamieszkania z:

- miejsca szkolenia przed założeniem działalności gospodarczej
- miejsca doradztwa przed założeniem działalności gospodarczej.

Oświadczam, że:

- koszt dojazdu najtańszym środkiem komunikacji publicznej wynosi zł dziennie,
- nie posiadam/ posiadam uprawnienia do bezpłatnych/ ulgowych¹ przejazdów środkami komunikacji publicznej,
- zawiadomię niezwłocznie Fundację im. Hetmana Jana Tarnowskiego o każdej zmianie mającej wpływ na prawo do zwrotu kosztów przejazdu.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem(-łam) poinformowany(-na), iż zwrot kosztów dojazdu nastąpi na zasadach określonych w powoływanych powyżej przepisach, po dostarczeniu rozliczenia faktycznie poniesionych kosztów za okres za jaki składany jest wniosek, jednak nie wcześniej niż od daty złożenia wniosku.

Należną mi kwotę zwrotu kosztów dojazdu proszę przekazać na rachunek bankowy nr:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa banku:

.....
data wpływu i podpis osoby przyjmującej wniosek

.....
podpis Uczestnika (-czki) Projektu

¹ Niepotrzebne skreślić / zakreślić.



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Potwierdzenie poniesienia wydatków:

Tutaj proszę przedstawić bilety, potwierdzenia wydatków stanowiące koszt jednostkowy dojazdu.

Rozliczenie kwoty do zwrotu – WYPEŁNIA PRACOWNIK FUNDACJI

Koszt jednostkowy dojazdu	Cel podróży (szkolenia / doradztwo)	Liczba dni kwalifikowanych do zwrotu kosztów (w oparciu o listy obecności / karty doradcze)	Kwota kosztów kwalifikowanych
zł, gr.			zł, gr.
.....,,
łącznie suma kosztów kwalifikowanych do zwrotu		,

Koszty bezpośrednie

Wydatek poniesiony w ramach projektu „Mój Biznes – Mój Sukces Na Podkarpaciu” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego przez Fundację im. Hetmana Jana Tarnowskiego, ul. Wielkie Schody 3, 33-100 Tarnów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytetu VI, Działanie 6.2 na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu nr UDA-POKL.06.02.00-18-016/12-00 z dnia 07 listopada 2012r.

Kwota dokumentu zł
Wydatek kwalifikowalny w kwocie zł
Zatwierdzono do wypłaty na kwotę zł

Zad. poz.
Nazwa
Zgodnie z zatwierdzonym wnioskiem
o dofinansowanie Projektu

Słownie:

Sprawdzono pod względem formalno-
rachunkowym

Sprawdzono pod względem merytorycznym
Zatwierdzono do wypłaty

.....

.....

(-) Kierowniczka Projektu