Załącznik nr 23

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU**

**Priorytet: 8** Rynek pracy

**Działanie: 8.3** Samozatrudnienie, przedsiębiorczość oraz tworzenie nowych miejsc pracy

**Nazwa projektu: Mój własny biznes**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Na podstawie § 11 Zasady zwrotu kosztów dojazdu *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie oraz przyznawania środków finansowych na rozwój przedsiębiorczości*, zwracam się z prośbą  o dokonanie zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów dojazdu na trasie z miejsca zamieszkania  do miejsca realizacji wskazanej poniżej formy wsparcia i z powrotem:** | | |
| *forma wsparcia* | | *proszę podać miejsce realizacji  wybranej formy wsparcia* |
|  | Szkolenie dla osób zainteresowanych rozpoczęciem działalności |  |
| **Sposób przekazania środków *(właściwe zaznaczyć)*:** | | |
|  | Gotówka | |
|  | przelew  Zwracam się z prośbą o przekazanie środków pieniężnych na podane niżej konto:  Nr rachunku bankowego:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Nazwa banku: ....................................................................................................................... | |
| **Oświadczam, iż z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji wsparcia i z powrotem dojeżdżałam/ -em:** | | |
|  | środkiem transportu publicznego | |
|  | samochodem prywatnym | |
| **Do wniosku przedkładam następujące załączniki:** | | |
|  | Bilety w obie strony | |
|  | Informacja od przewoźnika o cenie biletu na danej trasie | |
|  | Oświadczenie o korzystaniu ze środków transportu publicznego (dotyczy uczestników dojeżdżających środkami transportu publicznego, którzy nie przedłożyli biletów) | |
|  | Oświadczenie o wykorzystaniu danego samochodu osobowego (dotyczy uczestników dojeżdżających samochodem prywatnym) | |
| **Niniejszym oświadczam również, iż w przypadku zmiany wysokości ceny biletu na danej trasie przejazdu zobowiązuję się do: poinformowania o tym Beneficjenta projektu oraz złożenia stosownych dokumentów (wniosek o zwrot kosztów wraz z dokumentami potwierdzającymi cenę biletu).** | | |
| **............................................................**  *Data, czytelny podpis Uczestnika Projektu* | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYPEŁNIA BENEFICJENT** | | | | | | |
| **Do wniosku o zwrot kosztów dojazdu dostarczono zgodnie z oświadczeniem uczestnika:** | | | | | | |
|  | Bilety w obie strony | | Tak | | Nie | |
|  | Informacja od przewoźnika o cenie biletu na danej trasie | | Tak | | Nie | |
|  | Oświadczenie o korzystaniu ze środków transportu publicznego (dotyczy uczestników dojeżdżających środkami transportu publicznego, którzy nie przedłożyli biletów) | | Tak | | Nie | |
|  | Oświadczenie o wykorzystaniu danego samochodu osobowego (dotyczy uczestników dojeżdżających samochodem prywatnym) | | Tak | | Nie | |
| **Trasa** | | **Koszt jednostkowy przejazdu** | | | **Liczba dni kwalifikowalnych do zwrotu[[1]](#footnote-1)** | **Kwota kosztów kwalifikowalnych** |
|  | |  | | |  |  |
| **Łączna suma kosztów kwalifikowalnych do zwrotu:** | | | | | |  |
| ............................................................................  *data, podpis upoważnionej ze strony Beneficjenta* | | | | ..................................................................  *pieczęć Beneficjenta* | | |

1. Na podstawie list obecności. [↑](#footnote-ref-1)