



Projekt "Synergia. Od jakości kształcenia do wzrostu zatrudnienia"

Nr wniosku:

Data wpływu:

Pole wypełnia Asystent projektu w szkole

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres Uczestnika

Wniosek o zwrot kosztów dojazdu komunikacją publiczną

Zwracam się z prośbą dokonanie zwrotu poniesionych kosztów dojazdu do miejsca realizacji stażu/praktyki zawodowej* i powrotu do miejsca zamieszkania organizowanych w ramach projektu „Synergia. Od jakości kształcenia do wzrostu zatrudnienia” realizowanego przez Gminę Tarnobrzeg, współfinansowanego z środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa IX Jakość edukacji i kompetencji w regionie, Działanie 9.4 „Poprawa jakości kształcenia zawodowego”.

Oświadczam, że w okresie od - - r. do - - r.
uczestniczyłem/am w dni stażu/praktyki zawodowej* w

.....
(nazwa i adres przedsiębiorcy/pracodawcy)

i dojeżdżałem/amz do
i z powrotem, w związku z tym poniosłem/am koszty w wysokości zł.

Zwrotu kosztów dojazdu proszę dokonać na konto bankowe/ gotówką w kasie Urzędu Miasta Tarnobrzeg*

1. Przelew na wskazane konto bankowe (proszę wypełnić przy wyborze tej opcji)

Dane właściciela konta (imię, nazwisko, adres):

Nazwa banku i numer konta bankowego:

2. Wypłata gotówki w kasie Urzędu Miasta Tarnobrzeg (proszę wypełnić przy wyborze tej opcji)

*Niepotrzebne skreślić





Projekt” Synergia. Od jakości kształcenia do wzrostu zatrudnienia”

Dane osoby upoważnionej do odbioru gotówki (imię, nazwisko, PESEL, nr. tel. kontaktowego):

.....

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Uczestnika Projektu

Do niniejszego wniosku dołączam: (właściwe zaznaczyć)

Oryginały biletów podpisanych imieniem i nazwiskiem potwierdzające przejazd na w/w trasie – jednorazowe/ miesięczne szt./kpl. *

Potwierdzam uczestnictwo danej osoby w stażu/ praktyce zawodowej na podstawie list obecności w ilości dni, oraz prawidłowość i kompletność załączonych dokumentów do wniosku.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Asystenta projektu w szkole

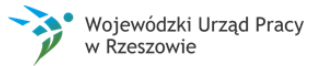
Akceptuję/ nie akceptuję* wnioskowaną kwotę zł. do wypłaty.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Kierownika Projektu

*Niepotrzebne skreślić





Projekt” Synergia. Od jakości kształcenia do wzrostu zatrudnienia”

*Niepotrzebneskreślić



GMINA TARNOBRZEG