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 prośbąo 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)

*Niepotrzebneskreślić

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

*Niepotrzebneskreślić

Projekt” Synergia. Od jakości kształcenia do wzrostu zatrudnienia”

*Niepotrzebneskreślić