



**Załącznik nr 2 do Regulaminu zwrotu kosztów przejazdu uczestnikom/uczestniczkom projektu „Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30+ zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej (IV)”**

..... dnia .....

Imię i nazwisko

.....

PESEL

**Wniosek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym**

Zgodnie z *Regulaminem zwrotu kosztów przejazdu uczestnikom/uczestniczkom projektu „Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30+ zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej (IV)”* ze względu na<sup>1</sup>:

- brak połączenia/wyjatkowo niedogodne połączenie<sup>2</sup> środkami komunikacji publicznej, tzn. ....
- stan zdrowia, tzn. ....
- konieczność sprawnego łączenia obowiązków rodzinnych i zawodowych, tzn. ....
- inne uzasadnione okoliczności, tzn. ....

zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów przejazdu samochodem osobowym w związku ze skierowaniem mnie na staż.

**1. Trasa przejazdu:**

z miejsca mojego zamieszkania tj. ul. ....

do miejsca odbywania stażu tj. ul. ....

..... i z powrotem.

<sup>1</sup> Zaznaczyć właściwe

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić

**2. Najtańszy koszt przejazdu komunikacją publiczną na ww. trasie** (jest to koszt najtańszego biletu jaki zostałby zakupiony na dany okres i na danej trasie, gdyby wnioskodawca korzystał ze środków komunikacji publicznej): ..... zł.

**3. Najtańszy dzienny koszt przejazdu komunikacją publiczną na ww. trasie** (jest to koszt wskazany w pkt 2 podzielony przez liczbę dni ważności biletu, np. bilet 30 dniowy dzielimy przez 30, itd.): ..... zł.

**4. Faktycznie poniesiony dzienny koszt przejazdu samochodem osobowym na ww. trasie** ..... zł.

**5. Okres rozliczeniowy:** od ..... do .....

**6. Liczba dni obecności na stażu w okresie rozliczeniowym:** .....

**7. Wnioskowana kwota zwrotu kosztów przejazdu za dany okres** (należy pomnożyć tańszy koszt dzienny wskazany w pkt 3 lub 4 przez liczbę dni obecności na stażu wskazaną w pkt 6): ..... zł.

Świadomy faktu, że składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności prawnej oświadczam, że:

- zapoznałem/zapoznałam się z *Regulaminem zwrotu kosztów przejazdu uczestnikom/ uczestniczkom projektu „Aktywizacja osób bezrobotnych w wieku 30+ zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Dąbrowie Górniczej (IV)”* oraz akceptuję jego postanowienia,
- dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą,
- wnioskowana przeze mnie kwota dziennego kosztu przejazdu samochodem osobowym z miejsca mojego zamieszkania do miejsca odbywania stażu i z powrotem, nie jest wyższa niż cena najtańszego dziennego kosztu przejazdu komunikacją publiczną/ 2 klasą w regionalnym transporcie kolejowym na ww. trasie,
- wnioskowana kwota dotyczy kosztów przejazdu samochodem, który jest moją własnością, współwłasnością lub był przeze mnie użytkowany na podstawie pisemnej umowy użyczenia.

.....  
Data i czytelny podpis Wnioskodawcy