



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 własnym lub użyczonym środkiem transportu

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 na¹:

brak połączenia/wyjatkowo niedogodne połączenie² 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 własnym lub użyczonym środkiem transportu 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.

¹ Zaznaczyć właściwe

² 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 własnym lub użyczonym środkiem transportu 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 własnym lub użyczonym środkiem transportu 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 środkiem transportu , który jest moją własnością, współwłasnością lub był przeze mnie użytkowany na podstawie pisemnej umowy użyczenia.

.....
Data i czytelny podpis Wnioskodawcy