



Załącznik nr 7 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie pn. „Głowa do góry!”

### WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU

Uczestnika/czki projektu „Głowa do góry!” nr FEPK.07.15-IP.01-0089/23

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Priorytet 7 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie 07.15 Aktywna integracja.

Ja niżej podpisana/-y:

Imię i nazwisko Uczestnika/czki Projektu	
Adres zamieszkania	

oświadczam, że w dniach: *(proszę wpisać daty)*


uczestniczyłem/am w:

<input type="checkbox"/> indywidualna diagnoza potrzeb i predyspozycji, wraz z utworzeniem Indywidualnej Ścieżki Reintegracji poprzez spotkania z doradcą zawodowym/ psychologiem
<input type="checkbox"/> warsztaty reintegracji społeczno-zawodowej
<input type="checkbox"/> indywidualne wsparcie w postaci poradnictwa psychologicznego i poradnictwa prawnego/ z zakresu gospodarowania budżetem domowym
<input type="checkbox"/> szkolenia prowadzące do podniesienia kompetencji ICT
<input type="checkbox"/> szkolenia prowadzące do podniesienia kwalifikacji lub kompetencji zawodowych
<input type="checkbox"/> staże zawodowe
<input type="checkbox"/> pośrednictwo pracy / mentoring/ zatrudnienie wspomagane

organizowanych w ramach projektu „Głowa do góry!” nr FEPK.07.15-IP.01-0089/23, w związku z tym wnioskuje o zwrot kosztów dojazdu za ..... dni *(wpisać liczbę dni)* za dojazd z miejsca zamieszkania: ..... do miejsca realizacji wsparcia projektowego: .....





## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKI POTWIERDZAJĄCE KONIECZNOŚĆ DOJEŻDŻANIA SAMOCHODEM PRYWATNYM

Projekt „Głowa do góry!”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Priorytet 7 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie 07.15

Ja niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko Uczestnika/czki Projektu	
Adres zamieszkania	

pouczony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, oświadczam o konieczności dojeżdżania własnym środkiem transportu - samochodem marki ..... o nr rejestracyjnym ..... oraz że posiadam prawo jazdy i mam prawo do dysponowania pojazdem, o którym mowa wyżej.

Konieczność dojazdu samochodem osobowym wynika z *(proszę uzasadnić, dlaczego Uczestnik/czka nie może korzystać z publicznego środka transportu):*

.....

.....

.....

Proszę o zatwierdzenie oraz zwrot kosztów dojazdu samochodem prywatnym z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji wsparcia projektowego do wysokości ceny biletów na tej trasie, zgodnie z przedłożonym przeze mnie Wnioskiem o zwrot kosztów dojazdu.

.....  
Data i czytelny podpis Uczestnika/czki Projektu



.....  
(miejsowość i data)

## Zaświadczenia przewoźnika o wysokości opłat za przejazdy na danej trasie

Zaświadczam, że cena najtańszego biletu jednorazowego normalnego (dla osoby dorosłej) za przejazd na trasie:

od

.....do  
.....

ilość kilometrów przejazdu (w jedną stronę) ..... wynosi ..... zł brutto.

.....  
(podpis i pieczęć Przewoźnika)



Wypełnia Realizator projektu:

Wniosek rozpatrzony:

pozytywnie

negatywnie

W przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku należy podać przyczynę:

Kwota do wypłaty:

Data i podpis

Osoby zatwierdzającej