



Załącznik nr 4 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie pn. „Impuls do zmian”

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU

Uczestnika/czki projektu „Impuls do zmian” nr FEMA.08.01-IP.01-02VJ/24

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, Priorytet VIII Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu, Działanie 8.1 Aktywizacja społeczna i zawodowa.

Ja niżej podpisana/-y:

Imię i nazwisko Uczestnika/czki Projektu	
Adres zamieszkania	

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

uczestniczyłem/am w:

☐ Opracowanie indywidualnej ścieżki reintegracji poprzez spotkania z doradcą zawodowym i psychologiem
☐ Trening kompetencji i umiejętności społecznych
☐ Indywidualne poradnictwo specjalistyczne (psychologiczne/ prawne/ obywatelskie)
☐ Szkolenie ICT
☐ Szkolenie zawodowe
☐ Staż zawodowy
☐ Pośrednictwo pracy

organizowanych w ramach projektu „Impuls do zmian” nr FEMA.08.01-IP.01-02VJ/24, w związku z tym
wnioskuję 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 „Impuls do zmian”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Mazowsza 2021-2027, Priorytet VIII Fundusze Europejskie dla aktywnej integracji oraz rozwoju usług społecznych i zdrowotnych na Mazowszu, Działanie 8.1 Aktywizacja społeczna i zawodowa.

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



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

.....
(miejscowość i data)

Zaświadczenia przewoźnika o wysokości opłat za przejazd 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	