

Indywidualny formularz rozliczeniowy do zwrotu kosztów dojazdów  
dla uczestników projektu „Pracujący absolwent”

### SZKOLENIE ZAWODOWE

Imię i nazwisko uczestnika projektu: .....

Termin szkolenia: .....

Oświadczam, iż dojeżdżam na szkolenie zawodowe realizowany w ramach projektu „Pracujący absolwent” i ponoszę z tego tytułu dzienne koszty podróży w podanej poniżej wysokości:

Miejsce na wklejenie biletów komunikacji publicznej

Cena biletu w jedną stronę: ..... x liczba obecności.....

Kwota do zwrotu: .....

.....  
Data i podpis beneficjenta

.....  
Data i podpis osoby odpowiedzialnej za rozliczenie



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Pracujący absolwent” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**Biuro projektu: ul. Kościuszki 4/6a, 35-030 Rzeszów, tel.: 17 852-02-12, [www.irp-fundacja.pl/absolwentrzeszow](http://www.irp-fundacja.pl/absolwentrzeszow),  
e-mail: [absolwent@irp-fundacja.pl](mailto:absolwent@irp-fundacja.pl)**