**Wniosek o zwrot kosztów dojazdu  
 dla uczestników projektu „Czas na aktywność”**

………………………………………………………………………………………………….……………………………..

*(nazwa zajęć)*

Imię i nazwisko uczestnika: ………………………………………………………………………

Data realizacji warsztatów: …………………………………………………………………………

Oświadczam, iż na ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(nazwa zajęć)*

odbywające się w ramach projektu „Czas na aktywność” dojeżdżam samochodem prywatnym o numerze rejestracyjnym……………………………..

Koszt przejazdu w jedną stronę najtańszym środkiem transportu publicznego na trasie …………………………………………………………………………………………………………………………………………… wynosi ………………………zł.

Jednodniowy koszt dojazdu: ……………………… x …………… (liczba obecności)

Kwota do zwrotu: …………………………………………

……………………………………………… ……………………………………………………………………………..

Data i podpis beneficjenta Data i podpis osoby odpowiedzialnej za rozliczenie