**Indywidualny formularz rozliczeniowy**

**do zwrotu kosztów dojazdów dla Uczestników/czek projektu „Wracam do pracy!”**

**DOJAZD KOMUNIKACJĄ PUBLICZNĄ**

Imię i nazwisko uczestnika/czki: …………………………………………………………………..………………………………..…

Dotyczy: indywidualne poradnictwo zawodowe/treningi psychologiczne/warsztaty poruszania się po rynku pracy/szkolenie zawodowe[[1]](#footnote-1)

Data realizacji: ………………………………………………………………………………………………….……………………………….

Oświadczam, iż na **zajęcia** dojeżdżam środkami komunikacji publicznej i ponoszę z tego tytułu koszty w podanej poniżej wysokości

Miejsce na wklejenie kompletu biletów przejazdowych (z jednego dnia – dojazd na zajęcia i z powrotem)

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

Kwota do zwrotu: ………………………………………………………………………………………………

*Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………………. |  | …………………….…………………………………………………. |
| data |  | Podpis Uczestnika/-czki |

1. Zakreślić właściwe [↑](#footnote-ref-1)