Wniosek o refundację kosztów przejazdu

……...…………dn. …………….

*Nazwisko*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |
| *Imię:* | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | | | |  |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |
| *Adres:* | | |  | | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | | | |  |  | | | |
| ul. |  | |  | | | | |  | | |  | | | | Nr. | |  | |  | |  | |  | Lok. |  |  |  |  |
|  |  | - |  |  |  |  | | Miejscowość | | |  | | | |  | |  | | | | | | |  |  | | | |

Ja ………………..…………………………………………………………………………. proszę o rozliczenie kosztów dojazdów

*Nazwisko i imię*

na ......................................................................................................................... i powrotu do miejsca zamieszkania, forma wsparcia

w okresie od.………….………...do………….……….. w ramach „Na początek KIS” nr projektu FESW.09.01-IZ.00-0020/24 na wskazane przeze mnie konto numer:



Trasa przejazdu ………………………..……………….. - ……….……..……………………….………… - …….……..………………………..………… Środek

transportu:

□ transport publiczny (np. PKP, PKS, MPK, BUS)

□ własny/użyczony\* samochód marki ………….…………….….……… o numerze rejestracyjnym ................................................... W związku z tym wnoszę o refundację kosztów przejazdu do wysokości ceny najtańszego/ych biletu/ów transportu publicznego na ww. trasie.

…………………………………………………………………………………

Oświadczam, że znane mi są postanowienia zasad zwrotu kosztów przejazdu.

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis wnioskodawcy |  |
| Podpis pracownika przyjmującego wniosek |  |