



Załącznik nr 1

..... dnia.....20.....r.

**WNIOSEK O ROZLICZENIE I ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU
w ramach projektu „Obierz kierunek na zatrudnienie”**

| | |
|--|--|
| Imię i nazwisko Uczestnika /czki Projektu | |
| Rodzaj wsparcia: UWAGA: jeden wniosek może dotyczyć refundacji kosztów za udział w jednym wsparciu | <input type="checkbox"/> IPD <input type="checkbox"/> Pośrednictwo Pracy <input type="checkbox"/> Poradnictwo zawodowe <input type="checkbox"/> Poradnictwo Psychologiczne <input type="checkbox"/> Szkolenie zawodowe <input type="checkbox"/> Staż zawodowy <input type="checkbox"/> |
| Miejsce zamieszkania | |
| Miejsce odbywania wsparcia | |
| Terminy wsparcia ¹ | |
| Refundacja kosztów dojazdu jest dokonywana wyłącznie w przypadku zidentyfikowanych potrzeb Uczestnika/czki Projektu: | <input type="checkbox"/> Jestem osobą z niepełnosprawnościami <input type="checkbox"/> Miejsce wsparcia odbywa się poza moim miejscem zamieszkania <input type="checkbox"/> Jestem w sytuacji uzasadniającej zrefundowanie mi poniesionych kosztów dojazdu <u>proszę opisać:</u> |

¹ Przykładowe opisy Terminów wsparcia:
dla spotkań indywidualnych, np.: Spotkanie 1: 12.09.2021 – 2 godz.; Spotkanie 2: 26.09.2021 – 3 godz.; łącznie 5 godz.
dla szkolenia zawodowego, np.: od 03.09.2021 do 17.09.2021– 11 dni obecnych na szkoleniu



| | |
|---|---|
| Załączniki, np.: | <ul style="list-style-type: none"> ○ Bilety komunikacji ○ Oświadczenie przewoźnika o cenie biletu na danej trasie ○ Wydruk ze strony przewoźnika o cenie biletu na danej trasie ○ Kserokopia prawa jazdy ○ Kserokopia dowodu rejestracyjnego ○ Oświadczenie Uczestnika/czki dojeżdżającego/ej samochodem ○ Umowa użyczenia samochodu ○ Potwierdzenie obecności Uczestnika/czki na danym wsparciu (np. lista obecności) ○ |
| Nr konta do wypłaty | |
| Czytelny podpis Uczestnika/ czki Projektu | |

UWAGA:

Zwrot kosztów dojazdu za jeden dzień wynosi max. 15,00zł (wsparcie indywidualne) lub max. 150 zł miesięcznie (szkolenie/ staż)

Warunki refundacji kosztów dojazdu określa Regulamin Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie.

Złożenie wniosku nie jest równoznaczne z tym, że zostanie on zaakceptowany, a środki zostaną zrefundowane.

Wypłata refundacji kosztów dojazdu na wsparcie indywidualne będzie odbywała się po zakończeniu każdego miesiąca, w którym Uczestnik/czka odbywał/a wsparcie (pod warunkiem dostarczenia przez niego/nią do Biura Projektu kompletu dokumentów wraz z wnioskiem) w terminie 10 dni roboczych od dnia dostarczenia ww. dokumentów.

Wypłata refundacji kosztów dojazdu na szkolenie będzie odbywała się po zakończeniu całego szkolenia, pod warunkiem dostarczenia przez Uczestnika/czkę do Biura Projektu kompletu dokumentów wraz z Wnioskiem) w terminie 10 dni roboczych od dnia dostarczenia ww. dokumentów i będzie dotyczyła wyłącznie dni obecnych na szkoleniu.

Wypłata refundacji kosztów dojazdu na staż będzie odbywała się po zakończeniu każdego miesiąca, pod warunkiem dostarczenia przez Uczestnika/czkę do Biura Projektu kompletu dokumentów wraz z Wnioskiem) w terminie 10 dni roboczych od dnia dostarczenia ww. dokumentów i będzie dotyczyła wyłącznie dni obecnych na szkoleniu.

=====

DECYZJA BENEFICJENTA

NA WNIOSEK UCZESTNIKA/CZKI O ROZLICZENIE I ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU

- Zatwierdzam do zapłaty.
- Nie zatwierdzam do zapłaty.

Do wypłaty kwota:

(słownie.....)

Uzasadnienie decyzji:

.....

.....

.....
Pieczęć i podpis Beneficjenta



OŚWIADCZENIE PRZEWOŹNIKA

Cena najtańszego biletu na trasie z _____ do _____
wynosi _____ zł.

Miejscowość i data

Pieczęć i podpis przewoźnika



OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKI
Dojeżdżającego/cej samochodem na wsparcie

Ja, niżej podpisana/-y oświadczam, iż uczestniczyłam/-em w

..... w wymiarze godzin,
(wpisać rodzaj wsparcia)

w terminie od do

w ramach projektu „**Obierz kierunek na zatrudnienie**” realizowanego przez ICT Artur Olesiński (ul. Bieniewicka 53, 05-870 Błonie)

Na wsparcie dojeżdżałam/łem samochodem własnym/ na zasadzie użyczenia od

.....
(proszę wpisać imię i nazwisko osoby użyczającej samochód)

.....
(proszę podać numer rejestracyjny, marka, model, pojemność silnika)

Na mojej trasie brak jest dogodnej komunikacji publicznej umożliwiającej mi dojazd na wsparcie.

.....
Czytelny podpis uczestnika/-czki projektu