



WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZESTNIKA PROJEKTU

**„ZWALCZ STRES”
RPLU.10.03.00-06-0017/17**

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

OSWIADCZAM, ŻE:

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów przejazdu na: **warsztaty grupowe / konsultacje indywidualne z psychologiem** organizowane w ramach projektu „ZWALCZ STRES” RPLU.10.03.00-06-0017/17.

W okresie od do uczestniczyłam/em w zajęciach w ramach projektu „ZWALCZ STRES” RPLU.10.03.00-06-0017/17 i dojeżdżałam/em z do i z powrotem, w związku z tym poniosłam/em koszty przejazdu publicznym środkiem transportu/samochodem prywatnym w wysokościzł. Wnoszę o ich refundację. W załączeniu przekazuję bilety/oświadczenie przewoźnika na łączną kwotę zł.

Proszę o zwrot należnej kwoty na rachunek bankowy:

nazwa banku:

numer konta: _._|_._._|_._._|_._._|_._._|_._._|_._._|_._._|

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Uczestnika



OŚWIADCZENIE PRZEWOŹNIKA
O WYSOKOŚCI KOSZTÓW PRZEJAZDU

„Pełnosprawni na start”
RPLU.11.01.00-06-0154/16

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego,
że cena najtańszego biletu jednorazowego normalnego (dla osoby dorosłej) na trasie
od do
wynosi brutto.

Słownie:

.....
Pieczęć przewoźnika

.....
Data i podpis przewoźnika