**Załącznik nr 1: wniosek Uczestnika o zwrot kosztów przejazdów**

*Projekt „Siła Przedsiębiorczości” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez ASP PROJECT CONSULTING Anna Pawlos w partnerstwie z FDS Michał Krempa na podstawie Umowy o dofinansowanie projektu nr RPPK.07.03.00-18-0089/19-00 zawartej z Województwem Podkarpackim - Wojewódzkim Urzędem Pracy
w Rzeszowie, pełniącym rolę Instytucji Pośredniczącej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VII Regionalny Rynek Pracy, Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości.*

…………………………………….

imię i nazwisko Uczestnika/czki projektu

…………………………………….

adres zamieszkania

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDÓW**

Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdów na trasie:

…………………………………...………...… - ………………..……………….……………………

………………………………………….……. - ………………………………………………………

 zrealizowanych w dniach: ...........................……………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

w łącznej kwocie .................... zł. (cena 1 przejazdu x łączna liczba przejazdów)

Cena 1 przejazdu wynosi: …………………… zł

Łączna liczba przejazdów to ...............................

Oświadczam, że ww. koszty poniosłem/am w związku z moim udziałem w *SZKOLENIU PT. PODSTAWY PRZEDSIĘBIORCZOŚCI*  realizowanym w projekcie pt. „*Siła Przedsiębiorczości*”.

W załączeniu przedstawiam:

[ ]  oryginał biletu (jednorazowego/ okresowego) dokumentujący fakt przejazdu komunikacją zbiorową i potwierdzający koszt tego przejazdu na trasie z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji wsparcia projektowego[[1]](#footnote-1)

[ ]  wydruk potwierdzający cenę biletu przewoźnika na trasie z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji wsparcia projektowego[[2]](#footnote-2)

Proszę o dokonanie refundacji na[[3]](#footnote-3):

[ ]  niżej wskazany numer konta bankowego:

 ………………………………………………………………………………………………

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy ***oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.***

………………………………………..

**data i podpis Uczestnika/czki projektu**

1. w przypadku podróżowania komunikacją zbiorową [↑](#footnote-ref-1)
2. w przypadku przejazdu samochodem osobowym [↑](#footnote-ref-2)
3. należy wybrać jedną z dwóch opcji [↑](#footnote-ref-3)