



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Załącznik nr 1 do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU

Ja niżej podpisana oświadczam, że w związku z moim udziałem w (szkoleniu zawodowym/stażu zawodowym) realizowanym w ramach Projektu „Silne i równe: drogi kobiet do sukcesu”, poniosłam następujące koszty dojazdu, zgodnie z poniższym wykazem:

Lp.	Data rozpoczęcia i zakończenia szkolenia / stażu ¹ zawodowego	Miejsce (zamieszkania – szkolenia/stażu)	Środek transportu (publiczny środek transportu [np. PKP, PKS]), prywatny środek transportu [np. auto własne]	Poniesiona kwota brutto	Kwota do refundacji WYPEŁNIA BENEFICJENT
1.		Zamieszkania: Szkolenia/stażu:			

Jednocześnie uprzedzona o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

Miejscowość, data

Czytelny podpis Uczestniczki projektu

¹ W przypadku wnioskowania o refundację kosztów dojazdu na staż zawodowy wniosek za każdy miesiąc realizacji stażu należy składać oddzielnie.



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Wypełnia Beneficjent:

Wniosek został rozpatrzony pozytywnie/ negatywnie². Zatwierdzam wypłatę środków w wysokości

Miejscowość, data

Czytelny podpis Beneficjenta

² Niepotrzebne skreślić