

Wydatek współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego,  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDÓW SAMOCHODEM OSOBOWYM**  
**Uczestniczki projektu „Kobiety czas na pracę zawodową”**

Nr			W	K	D	-	1	9	M			-			-	K	P	Z
----	--	--	---	---	---	---	---	---	---	--	--	---	--	--	---	---	---	---

Na podstawie Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie „Kobiety czas na pracę zawodową”, umowa nr RPPK.07.01.00-18-0045/17-00 zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu poniesionych przede mnie kosztów dojazdu do oraz powrotu do miejsca zamieszkania z:

- miejsca doradztwa zawodowego (spotkanie z Psychologiem oraz IPD)
- miejsca poradnictwa zawodowego grupowego
- miejsca poradnictwa (doradztwa) zawodowego indywidualnego
- miejsca pośrednictwa pracy
- miejsca szkolenia zawodowego
- miejsca stażu

Oświadczam, że:

- koszt dojazdu najtańszym środkiem komunikacji publicznej wynosi ..... zł dziennie,
- nie posiadam /  posiadam<sup>1</sup> uprawnienia do  bezpłatnych /  ulgowych przejazdów środkami komunikacji publicznej,
- zawiadomię niezwłocznie ISS Projekt Sp. z o.o. oraz Fundację im. Hetmana Jana Tarnowskiego o każdej zmianie mającej wpływ na prawo do zwrotu kosztów przejazdu.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam poinformowana, że zwrot kosztów dojazdu nastąpi na zasadach określonych w powoływanych powyżej przepisach, po dostarczeniu rozliczenia faktycznie poniesionych kosztów za okres za jaki składany jest wniosek, jednak nie wcześniej niż od daty złożenia wniosku.

Należną mi kwotę zwrotu kosztów dojazdu proszę przekazać na rachunek bankowy nr:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa banku: .....

.....  
data wpływu i podpis osoby  
przyjmującej wniosek

.....  
podpis Uczestniczki projektu

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.

**Wydatek współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego,  
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego**

**Oświadczenie dotyczące kosztów przejazdu samochodem osobowym:**

Ja, Uczestniczka projektu oświadczam niniejszym, iż dojeżdżam w ramach projektu na wsparcie:

- miejsca doradztwa zawodowego (spotkanie z Psychologiem oraz IPD)
- miejsca poradnictwa zawodowego grupowego
- miejsca poradnictwa (doradztwa) zawodowego indywidualnego
- miejsca pośrednictwa pracy
- miejsca szkolenia zawodowego
- miejsca stażu

samochodem osobowym nr rejestracyjny ..... poj. silnika .....

Trasa dojazdu z miejsca zamieszkania ..... do .....

Ilość kilometrów dojazdu tam i z powrotem wynosi .....km.

.....  
Podpis Uczestniczki projektu

Najniższa cena jednorazowego dojazdu (tam i z powrotem) na tej trasie wynosi:.....

.....  
Podpis Przewoźnika/Podpis Uczestniczki projektu

**ROZLICZENIE KWOTY DO ZWROTU - WYPEŁNIA PRACOWNIK PROJEKTU**

Kwota wynikająca z kilometrów ....., .....zł, Kwota wynikająca z biletów....., .....zł

Koszt jednostkowy dojazdu	Cel podróży (szkolenia / doradztwo)	Liczba dni kwalifikowalnych do zwrotu kosztów (na podstawie listy obecności/karty doradczej)	Kwota kosztów kwalifikowalnych
zł, gr.			zł, gr.
..... ,		.....	....., .....
<b>łącznie suma kosztów kwalifikowalnych do zwrotu:</b>			....., .....

**Koszty bezpośrednie**

Wydatek poniesiony w związku z realizacją Projektu: „Postaw na samozatrudnienie” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego przez ISS Projekt Sp. z o.o. [Lider] oraz Fundację im. Hetmana Jana Tarnowskiego [Partner], w ramach **Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020**, Priorytet VII Regionalny Rynek Pracy, Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy – projekty konkursowe współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, Umowa z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie - RPPK.07.01.00-18-0045/17-00

Kwota dokumentu ..... zł      Zad. .... poz. ....  
Wydatek kwalifikowalny w kwocie ..... zł      Nazwa .....

Zatwierdzono do wypłaty na kwotę ..... zł      Zgodnie z zatwierdzonym wnioskiem o dofinansowanie projektu

Słownie:.....  
.....  
Kierownik /-czka Projektu

Sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym

Sprawdzono pod względem merytorycznym  
Zatwierdzono do zapłaty

.....

.....