Załącznik nr 1 do Regulaminu zwrotu kosztów do miejsca zatrudnienia subsydiowanego
– załącznik nr 1 –Wniosek o zwrot kosztów przejazdu Uczestnika/czki projektu

……
(miejscowość, data)

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU DO MIEJSCA ZATRUDNIENIA SUBSYDIOWANEGO

w ramach projektu pn.: „Centrum Integracji Społecznej w Gminie Poraj szansą na zmianę społeczną – kontynuacja” nr RPSL.09.01.05-24-0587/18-002 współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y ..... *(Imię i nazwisko Uczestnika Projektu)*,
zamieszkała/y w…….
(Ulica, miejscowość)
oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu zwrotu kosztów do miejsca zatrudnienia subsydiowanego w ramach projektu „Centrum Integracji Społecznej w Gminie Poraj szansą na zmianę społeczną–kontynuacja” i akceptuję jego warunki.
Deklaruję, że w miesiącu……w okresie ……uczestniczyłem/am we wsparciu zatrudnienie subsydiowane i dojeżdżam/łe(a)m z miejsca zamieszkania do miejsca zatrudnienia subsydiowanego……
(Ulica, miejscowość).
Do wniosku dołączam: bilet/y MPK, bilet/y PKP, bilet/y PKS , paragon/y, fakturę/y[1] oraz kopię listy obecności potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez pracodawcę lub osobę przez niego upoważnioną.

Należną mi kwotę proszę przekazać na konto:
(numer konta)……
(nazwa banku)……

……
data i podpis Uczestniczki projektu

Przyznana kwota zwrotu środków:…… Zł

Podpis głównego księgowego:……

Uwagi:……

[1] Zaznaczyć właściwe