**WNIOSEK UCZESTNIKA PROJEKTU O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU NA POSZCZEGÓLNE FORMY WSPARCIA DO PROJEKTU „BYĆ KOBIETĄ”**

*W ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego
Oś Priorytetowa VII Regionalny rynek pracy
Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy*

 WNIOSEK NR: ……………. / I ED/ IDZ/ BK/ 2018

Ja, (imię i nazwisko UP) …………………………………………………………………………….. oświadczam, iż w związku z

udziałem w (wpisać nazwę formy wsparcia) ………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………… realizowanym w ramach projektu **„BYĆ KOBIETĄ”**

współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w okresie od

…………….……… do …….……………… poniosłam następujące koszty dojazdu na trasie z (wpisać miejsce

zamieszkania) ………………………………………………………………… do RZESZOWA.

1. Koszt przejazdu na (wpisać nazwę formy wsparcia)……………………………………………………………………………………. (wypełnia Uczestnik Projektu):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Wyjazd** | **Przyjazd** | **Środek lokomocji\*** | **Koszt przejazdu** |
| **DATA formy wsparcia** | **Miejscowość** | **Miejscowość** |  |
|  |  | RZESZÓW |  |  |
| RZESZÓW |  |  |  |
|  |  | RZESZÓW |  |  |
| RZESZÓW |  |  |  |
|  |  | RZESZÓW |  |  |
| RZESZÓW |  |  |  |
|  |  | RZESZÓW |  |  |
| RZESZÓW |  |  |  |
| SUMA |  |

\*BUS, PKP, PKS, SAMOCHÓD PRYWATNY

W załączeniu (*komplet biletów potwierdzających dojazd na daną formę wsparcia*) :

1. Komplet biletów przejazdowych (tam i z powrotem) za 1 dzień uczestnictwa w (wpisać formę

wsparcia) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczenie o korzystaniu z własnego samochód (jeśli dotyczy):

„Oświadczam, iż koszt dojazdu dotyczy najtańszego przejazdu publicznymi środkami transportu na danej trasie”

Podpis składającego wniosek:

……………………………………………………………………

Oświadczam, iż na (wpisać formę wsparcia) ……………………………………………………………………………………….. dojeżdżam samochodem (*wypełnić tylko w przypadku, gdy dotyczy*).

1. Dane samochodu osobowego:
	* Marka pojazdu ......................................................................................
	* Właściciel pojazdu .................................................................................
	* Nr rejestracyjny .....................................................................................

Suma kosztów dojazdu do zwrotu (*koszt dojazdu* *nie może przekroczyć sumy kosztów dojazdu najtańszym środkiem transportu na danej trasie)*: ………..………..…..PLN (*słownie……………..……..……………………………………………*).

Sposób przekazania środków: **przelew**

Nr rachunku bankowego na który ma zostać przekazany zwrot:

* zgodny z numerem konta bankowego podanego w „*Oświadczeniu Uczestniczki projektu dot. podania nr konta na zwrot kosztów dojazdu, stypendium szkoleniowego podczas szkoleń zawodowych, stypendium stażowego*”.

Data i podpis Uczestnika Projektu: …………………………………………………………………………………………….

Potwierdzenie obecności Uczestnika Projektu: ………………………………………….…..…………………………………………………..  *Data i podpis pracownika RARR S.A.*