



## Mój wybór, mój zawód, moja kariera.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

druk: WZK-16

imię i nazwisko: .....ident. szkoły (ISZ): .....

adres: .....nr telefonu:.....

### WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU

na staż / na praktykę<sup>1</sup> za okres od ..... do .....

Wniosuję o zwrot kosztów przejazdu poniesionych w związku udziałem w projekcie „Mój wybór, mój zawód, moja kariera” współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego przy wykorzystaniu środka transportu (właściwe zaznaczyć):

- komunikacja zbiorowa;
- środek transportu własny
- środek transportu użyczony

Informuję, iż przejechałam/em z miejscowości mojego miejsca zamieszkania: ..... do miejscowości, w której odbywają się zajęcia ..... i z powrotem.

Lp.	data dojazdu	uwagi osoby rozliczającej
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić



## Mój wybór, mój zawód, moja kariera.

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

druk: WZK-16

Lp.	data dojazdu	uwagi osoby rozliczającej
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		

W związku z przejazdami na podstawie biletów jednorazowych lub własnym/użyczonym środkiem transportu koszt przejazdu wyniósł:

	przewoźnik / środek transportu	koszt przejazdu	uwagi
TAM (z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania praktyki/stażu)			
Z POWROTEM (powrót do miejsca zamieszkania)			

W związku z przejazdami na podstawie biletów okresowych koszt przejazdu wyniósł:

daty obowiązywania biletu okresowego	przewoźnik	koszt przejazdu	uwagi

### Załączniki:<sup>2</sup>

- jeden komplet biletów przejazdowych (tam i z powrotem) za 1 dzień uczestniczenia w formie wsparcia;
- imienny bilet miesięczny lub okresowy;
- oświadczenie o konieczności przejazdu samochodem z powodu braku dogodnego innego połączenia oraz<sup>3</sup>;
  - kopia prawa jazdy i dowodu rejestracyjnego pojazdu;
  - kopia umowy użyczenia pojazdu;
  - zaświadczenie przewoźnika o wysokości kosztów przejazdu na tej trasie;

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis wnioskodawcy — uczestnika projektu

<sup>2</sup> zaznaczyć właściwe załączniki;

<sup>3</sup> tylko przy dojeździe własnym lub użyczonym środkiem transportu.

<b>Kuratorium Oświaty w Katowicach</b> 40-032 Katowice, ul. Jagiellońska 25 tel. 32 2077437 e-mail: kancelaria@kuratorium.katowice.pl	<b>Stowarzyszenie na Rzecz Szkoły Zarządzania i Handlu w Oświęcimiu</b> 32-600 Oświęcim, ul. Stanisławy Leszczyńskiej 7 tel. 33 8475485, e-mail: stow@szih.pl	<b>strona:</b>  2 z 2
--	---	-----------------------------