**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU NA PRAKTYKI/STAŻE ZAWODOWE**

**w ramach realizacji projektu: „Mistrzostwo w Zawodzie Kluczem do Sukcesu – III Edycja”**

Ja niżej podpisany/a………………………………………………………………………………………………………………………………, legitymujący/a się numerem PESEL……………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 *(miejsce zamieszkania, ulica/numer domu/kod pocztowy/poczta)*

oświadczam, że w związku z moim udziałem w stażach/praktykach\* zawodowych u Pracodawcy

realizowanych w ramach projektu pn.: „Mistrzostwo w Zawodzie Kluczem do Sukcesu – III Edycja” dojeżdżałem/am najtańszymi środkami komunikacji publicznej lub prywatnej.

# Zwracam się z wnioskiem o dokonanie zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów dojazdu ze wskazanego powyżej miejsca zamieszkania do miejsca odbywania stażu/praktyki:

w ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. *(nazwa zakładu pracy, adres miejsca stażu)*

 i powrotu do miejsca zamieszkania

za okres odbywania stażu/praktyki zawodowej u Pracodawcy.

……………………………………………………

 *(Data i podpis Uczestnika Projektu)*

………………………………………………………………

 *Data i podpis rodzica/*

*prawnego opiekuna Uczestnika Projektu\**

*\*(dotyczy osób niepełnoletnich)*

**OŚWIADCZENIE**

*Uczestnik wypełnia w tabeli tylko te wiersze z datami, w których posiada udokumentowane dojazdy*

 *(zgodnie z Regulaminem zwrotu kosztów za dojazdy).*

***\*Ważne! Pole cena biletu/kwota brutto uzupełniają uczestnicy, którzy posiadają bilety jednorazowe.***

 ***W przypadku biletów miesięcznych, faktur uczestnik nie uzupełnia samodzielnie pola cena biletu/ kwota brutto, tylko w uwagach wpisuje bilet miesięczny lub faktura. Kwota należnego zwrotu zostanie naliczona proporcjonalnie za wykorzystanie biletu za określoną ilość dni obecności na stażu/praktyce zawodowej (cena biletu/ ilość dni ważności biletu =stawka dzienna; przysługująca kwota zwrotu = stawka dzienna x ilość dni obecności na praktykach/stażach, kwota do zwrotu nie może przekroczyć kwoty wskazanej we wniosku o dofinansowanie projektu).***

Ja niżej podpisany/a………………………………………………………………………………………

***(nazwisko i imię uczestnika stażu/praktyki)***

oświadczam, iż poniosłem/am następujące udokumentowane koszty dojazdu:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **DATA stażu/praktyki**(**DD.MM.RRRR)** | **OPIS TRASY (z … – do…)** | **ŚRODEK TRANSPORTU (POCIĄG, AUTOBUS, BUS)** | **\*Cena biletu (kwota brutto)****PLN** | **Uwagi****(np. bilet miesięczny, faktura)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **RAZEM:** | **……………………** |  |

W załączeniu przedkładam bilety /bilet miesięczny/fakturę w ilości sztuk: ……… potwierdzające poniesione koszty przejazdu (oryginały).

Należną mi kwotę proszę przekazać na konto bankowe numer:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 286 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

……………………………………………………

 *(Data i podpis Uczestnika Projektu)*

………………………………………………………………

 *Data i podpis rodzica/*

*prawnego opiekuna Uczestnika Projektu\**

*\*(dotyczy osób niepełnoletnich)*

**ROZLICZENIE**

***Wypełnia osoba upoważniona do naliczenia zwrotu kosztów przejazdu:***

*Nazwisko i imię uczestnika stażu/praktyki ……………………………………………………………*

**Łączna kwota za dojazdy zatwierdzona do wypłaty** *……………………………………………*

*\*(zwrot kosztów nie może przekroczyć kwoty wskazanej we wniosku o dofinansowanie projektu)*

*Sporządził: ………………………………………… Zatwierdził:………………………*