



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



AKADEMICKI INKUBATOR  
PRZEDSIĘBIORCZOŚCI  
UNIwersytetu OPOLSKIEGO

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Projekt realizowany przez Uniwersytet Opolski  
pn. „Udany start z UNI 2”

Opole, dnia .....

.....

(imię i nazwisko uczestnika projektu)

.....

(adres zamieszkania)

**Wniosek o zwrot kosztów dojazdu publicznym środkiem transportu**  
w ramach projektu pn „**Udany start z UNI 2**” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu VI, „Rynek pracy otwarty dla wszystkich”, Działanie 6.1 Poprawa dostępu do zatrudnienia oraz wspieranie aktywności zawodowej w regionie, Poddziałanie 6.1.1 Wsparcie osób pozostających bez zatrudnienia na regionalnym rynku pracy, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

Zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów dojazdu do miejsca odbywania stażu zawodowego i powrotu do miejsca zamieszkania najtańszym środkiem transportu publicznego

Jednocześnie oświadczam, że koszt biletu jednorazowego/miesięcznego najtańszym środkiem komunikacji publicznej na trasie z ..... do..... obsługiwanej przez .....

..... wynosi ..... zł.  
(nazwa przewoźnika)

.....

(podpis składającego wniosek)



KAPITAŁ LUDZKI  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



AKADEMICKI INKUBATOR  
PRZEDSIĘBIORCZOŚCI  
UNIwersytetu OPOLSKIEGO

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego  
Projekt realizowany przez Uniwersytet Opolski  
pn. „Udany start z UNI 2”

Opole, dnia.....

Imię i nazwisko uczestnika	
Adres zamieszkania	
PESEL	

Zestawienie kosztów przejazdu do miejsca odbywania stażu zawodowego prowadzonego w siedzibie Zakładu Pracy .....

(nazwa Zakładu Pracy)

Lp.	Data	Odjazd z/ Wyjazd z ..... (miejsowość)	Przyjazd do / Powrót do ..... (miejsowość)	Środek lokomocji	Ilość biletów	Koszty
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Należną kwotę z tytułu zwrotu kosztów dojazdu:

proszę przekazać na moje konto nr.....

w banku .....

**Do zestawienia należy dołączyć zakupione bilety potwierdzające poniesione wydatki.**

.....  
(podpis uczestnika projektu)