





☐ **jestem świadomy/a, że ostateczna kwota zwrotu zależy będzie od wyniku przeprowadzonej przez Realizatora weryfikacji** / I am aware that the final amount of reimbursement will depend on the outcome of the verification carried out by the Project Implementer.

Do wniosku załączam następujące dokumenty (oryginały do wglądu, zostaną wykonane kopie) / I enclose the following documents with my application (originals for inspection, copies will be made):

1. **faktura/rachunek/inny równoważny dokument wraz z dowodem zapłaty** / invoice/receipt/equivalent document with proof of payment
2. **zaświadczenie/orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych – jeśli dotyczy** / medical certificate/medical decision for sanitary-epidemiological purposes - if applicable
3. **wynik egzaminu zawodowego /poprawkowego lub inny dokument potwierdzający udział w egzaminie – jeśli dotyczy** / the result of the vocational / resit examination or other document to confirm participation in the examination - if applicable

| <b>Zasady realizacji wsparcia uzupełniającego / Rules for the implementation of complementary support</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>– badanie sanitarno-epidemiologiczne – zwrot do 198 zł/UP dla 22 Uczestników projektu / sanitary-epidemiological examination - reimbursement of up to 198 PLN/PP for 22 Project Participants</li><li>– tłumacz przysięgły / egzamin poprawkowy – zwrot do 300 zł/UP dla 30 Uczestników projektu / sworn translator/resit exam - reimbursement of up to PLN 300/PP for 30 Project Participants</li></ul> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>W przypadku niejasności lub braków w dokumentacji Realizator Projektu wezwie Uczestnika do złożenia poprawek /wyjaśnień do wniosku o zwrot kosztów. Jeśli Uczestnik nie dostosuje się do uwag Realizatora wniosek pozostanie bez rozpatrzenia. / In case of ambiguities or missing information in the documentation, the Project Implementer will request the Participant to submit corrections /clarifications to the Application for Reimbursement. If the Participant does not comply with the comments of the Project Implementer, the application will not be processed.</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

.....  
Miejscowość i data / Place and date

.....  
Czytelny podpis Uczestnika / Legible signature of Participant