Załącznik nr 1 do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu Uczestnika Projektu
„Kierunek-Integracja" nr FEKP.08.23-IZ.00-0001/23

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU
(należy złożyć w Punkcie Integracji Cudzoziemców)

Proszę o zwrot kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania: (*zaznacz właściwe**)

☐ Doradztwa zawodowego
☐ Asysty międzykulturowej
☐ Nauki języka polskiego
☐ Kursu/szkolenia/egzaminu
☐ Stażu zawodowego

*Uwaga: Do każdej z form wsparcia konieczny jest oddzielny wniosek. W przypadku stażu wniosek wypełnia się za każdy miesiąc jego trwania.

Imię i nazwisko Uczestnika	
PESEL/w przypadku braku – seria i nr paszportu/ karty pobytu	
Adres zamieszkania:	
Miejsce odbywania formy wsparcia:	
Okres rozliczenia: (w przypadku spotkań indywidualnych podaj daty spotkań)	

Zwrotu proszę dokonać na rachunek bankowy nr: (IBAN)

Nazwa banku…….

Kod BIC/SWIFT

Przyjmuję do wiadomości, że Realizator projektu ma prawo sprawdzenia list obecności i kosztów najtańszego dojazdu na trasie oraz że ostateczna kwota zwrotu zależeć będzie od wyniku przeprowadzonej przez Realizatora weryfikacji.

Do wniosku załączam bilety/potwierdzenie kosztów przejazdu.

…… ……

Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestnika