



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

Приложение № 1 к регламенту о возмещении стоимости проезда участника проекта
„Направление-интеграция” № FEKP.08.23-IZ.00-0001/23

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU
(należy złożyć w Punkcie Aktywizacji Cudzoziemców)
ЗАЯВКА НА ВОЗМЕЩЕНИЕ СТОИМОСТИ ПРОЕЗДА
(подаётся в Центр активации для иностранцев)

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

Я прошу возместить мне расходы на проезд от места моего проживания до места: (отметьте
нужное*)

- ☐ **Doradztwa zawodowego** / Консультации по вопросам карьеры
☐ **Spotkań integracyjnych** / Интеграционные встречи
☐ **Kursu/szkolenia /egzaminu** Курсы/обучение/экзамен
☐ **Stażu zawodowego** / Стажировка

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

***Примечание: Для каждой формы поддержки требуется отдельная форма заявления. В случае стажировки форма заявления заполняется на каждый месяц стажировки.**

Imię i nazwisko Uczestnika Имя и фамилия участника	
PESEL/w przypadku braku – seria i nr paszportu/ karty pobytu PESEL/в случае отсутствия-серия и номер паспорта / карты пребывания	
Adres zamieszkania: Адрес проживания:	
Miejsce odbywania formy wsparcia: Место проведения формы поддержки:	
Okres rozliczenia: (в случае индивидуальных встреч укажите даты встреч) Расчетный период: (w przypadku spotkań indywidualnych podaj daty spotkań)	

