



Do wniosku załączam następujące dokumenty (oryginały do wglądu, zostaną wykonane kopie)

К заявке прилагаю следующие документы (оригиналы для ознакомления, копии будут сделаны):

1. **faktura/rachunek/inny równoważny dokument wraz z dowodem zapłaty**
счет/накладная/другой эквивалентный документ, с подтверждением оплаты
2. **zaświadczenie/orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych – jeśli dotyczy**
медицинская справка/рекомендация для санитарно-эпидемиологических целей - если применимо
3. **wynik egzaminu zawodowego lub poprawkowego lub inny dokument potwierdzający udział w egzaminie – jeśli dotyczy**
результат профессионального или коррекционного экзамена или другой документ подтверждающий участие в экзамене - если применимо.

Zasady realizacji wsparcia uzupełniającego

Принципы реализации дополнительной поддержки

- **badanie sanitarno-epidemiologiczne – zwrot średnio 198 zł/UP dla 22 Uczestników projektu** санитарно-эпидемиологическое обследование - возмещение в среднем 198 zł./УП для 22 участников проекта
- **tłumacz przysięgły / egzamin poprawkowy – zwrot średnio 300 zł/UP dla 30 Uczestników projektu /** присяжный переводчик / повторный экзамен – возмещение в среднем 300 zł./УП для 30 участников проекта

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.

В случае неясностей или недостатков в документации, Исполнитель проекта потребует от Участника представить исправления / уточнения к заявке на возмещение. Если Участник не выполнит замечания Исполнителя проекта, заявка не будет рассмотрена.

.....
Miejscowość i data / Место и дата

.....
Czytelny podpis Uczestnika / Разборчивая подпись Участника