



**Załącznik nr 1 do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu Uczestnika/czki Projektu
„Kierunek-Integracja” nr FEKP.08.23-IZ.00-0001/23**
Додаток № 1 до регламенту про відшкодування вартості проїзду учасника проекту
"Напрямок-інтеграція" № FEKP.08.23-IZ.00-0001/23

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

ЗАЯВКА НА ВІДШКОДУВАННЯ ВАРТОСТІ ПРОЇЗДУ
(подається до Центру активації для іноземців)

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

Я прошу відшкодувати мені витрати на проїзд від місця мого проживання до місця: (зазначте потрібне*)

- Doradztwa zawodowego**
Кар'єрного консультування
- Grupowych spotkań integracyjnych**
Групових інтеграційних зустрічей
- Nauki języka polskiego**
Вивчення польської мови
- Kursu/szkolenia/egzaminu**
Курсу/навчання/іспиту
- Stażu zawodowego**
Стажування

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

*Примітка: Для кожної форми підтримки потрібна окрема форма заяви. У разі стажування форма заяви заповнюється на кожен місяць стажування.

Imię i nazwisko Uczestnika Ім'я та прізвище учасника	
PESEL/w przypadku braku – seria i nr paszportu/ karty pobytu PESEL/у разі відсутності-серія та номер паспорта / карти перебування	
Adres zamieszkania: Адреса проживання:	
Miejsce odbywania formy wsparcia: Місце проведення форми підтримки:	
Okres rozliczenia: Розрахунковий період: (w przypadku spotkań indywidualnych podaj daty spotkań) (у разі індивідуальних зустрічей вкажіть дати зустрічей)	

