Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Kierunek-Integracja" nr FEKP.08.23-IZ.00-0001/23

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW

(należy złożyć w Punkcie Aktywizacji Cudzoziemców)

Proszę o zwrot kosztów poniesionych na: (zaznacz właściwe)

☐ badania sanitarno-epidemiologiczne

☐ zapewnienie tłumacza przysięgłego na egzamin zawodowy

☐ egzamin

☐ egzamin poprawkowy

Imię i nazwisko Uczestnika	
PESEL/ W przypadku braku – seria i nr paszportu/karty pobytu	

Proszę o zwrot poniesionych kosztów w wysokości ……zł

NA RACHUNEK BANKOWY NR: (IBAN)

Nazwa banku…….

Kod BIC/SWIFT

Oświadczam, że:

☐ dane zawarte we wniosku o refundację kosztów są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym;

☐ badania sanitarno-epidemiologiczne są mi niezbędne do podjęcia i wykonywania pracy - jeśli dotyczy

☐ koszty zostały poniesione po dacie przystąpienia do projektu (zawarcia umowy) i nie później niż do dnia zakończeniu udziału w projekcie

☐ jestem świadomy/a, że ostateczna kwota zwrotu zależeć będzie od wyniku przeprowadzonej przez Realizatora weryfikacji.

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

1. faktura/rachunek/inny równoważny dokument wystawiony na Uczestnika projektu wraz z dowodem zapłaty
2. zaświadczenie/orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych – jeśli dotyczy
3. wynik egzaminu zawodowego lub poprawkowego, potwierdzającego udział w egzaminie – jeśli dotyczy

Zasady realizacji wsparcia uzupełniającego
– badanie sanitarno-epidemiologiczne – zwrot do 150 zł/UP dla 50 Uczestników projektu – tłumacz przysięgły / egzamin poprawkowy – zwrot do 800 zł/UP dla 60 Uczestników projektu 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.

…… ……

Miejscowość i data Czytelny podpis Uczestnika