

Załącznik nr 1. do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu dla uczestników projektu „Akademia integracji”

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU NA FORMY WSPARCIA W RAMACH PROJEKTU

INNE NIŻ STAŻ ZAWODOWY

„Akademia integracji”:

CZĘŚĆ A wypełnia uczestnik projektu

(w polu oznaczonym zaznaczyć znakiem **X** formy wsparcia, których dotyczy wniosek):

DANE UCZESTNIKA PROJEKTU SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK:

Imię i nazwisko:

PESEL:

W związku z uczestnictwem w projekcie „Akademia integracji” wnoszę o zwrot (refundację) kosztów przejazdu z miejscowości, w której zamieszkuje do miejsc, w których było realizowane wsparcie w ramach w/w projektu. Składany wniosek dotyczy zwrotu kosztów przejazdu na następujące formy wsparcia¹:

<input type="checkbox"/> Opracowanie indywidualnej ścieżki reintegracji społeczno-zawodowej	
Terminy realizacji wsparcia:	1. data: 2. data:
Miejsce zamieszkania uczestnika projektu aktualne na dzień wsparcia:	kod pocztowy: miejscowość:
Miejscowość realizacji wsparcia:	kod pocztowy: miejscowość:
Liczba przejazdów, której dotyczy wniosek:	z miejsca 1 do miejsca 2: z miejsca 2 do miejsca 1:
Koszt poniesiony w związku z jednym przejazdem	z miejsca 1 do miejsca 2: zł

¹ Należy wstawić X lub V przy formach wsparcia, których dotyczy dany wniosek.



	z miejsca 2 do miejsca 1: zł
<input type="checkbox"/> Usługi aktywnej integracji o charakterze społecznym	
Terminy realizacji wsparcia:	1. data: 2. data: 3. data: 4. data: 5. data:
Miejsce zamieszkania uczestnika projektu aktualne na dzień wsparcia:	kod pocztowy: miejscowość:
Miejscowość realizacji wsparcia:	kod pocztowy: miejscowość:
Liczba przejazdów, której dotyczy wniosek:	z miejsca 1 do miejsca 2: z miejsca 2 do miejsca 1:
Koszt poniesiony w związku z jednym przejazdem	z miejsca 1 do miejsca 2: zł z miejsca 2 do miejsca 1: zł
<input type="checkbox"/> Poradnictwo zawodowe i wizyty studyjne realizowane w ramach aktywizacji zawodowej	
Terminy realizacji szkolenia:	1. data: 2. data: 3. data:
Miejsce zamieszkania uczestnika projektu aktualne na dzień wsparcia:	kod pocztowy: miejscowość:
Miejscowość realizacji wsparcia:	kod pocztowy: miejscowość:
Liczba przejazdów, której dotyczy wniosek:	z miejsca 1 do miejsca 2: z miejsca 2 do miejsca 1:

Koszt poniesiony w związku z jednym przejazdem	z miejsca 1 do miejsca 2: zł z miejsca 2 do miejsca 1: zł
<input type="checkbox"/> Szkolenia i kursy umożliwiające uzyskanie kwalifikacji lub kompetencji zawodowych	
Terminy realizacji szkolenia:	1. data: 2. data: 3. data: 4. data: 5. data: 6. data: 7. data: 8. data: 9. data: 10. data:
Miejsce zamieszkania uczestnika projektu aktualne na dzień wsparcia:	kod pocztowy: miejscowość:
Miejscowość realizacji szkolenia:	kod pocztowy: miejscowość:
Liczba przejazdów, której dotyczy wniosek:	z miejsca 1 do miejsca 2: z miejsca 2 do miejsca 1:
Koszt poniesiony w związku z jednym przejazdem	z miejsca 1 do miejsca 2: zł z miejsca 2 do miejsca 1: zł

Oświadczam, że wsparcie w formie zwrotu kosztów przejazdu na w/w działania projektowe jest wsparciem niezbędnym dla mojego udziału w projekcie „Akademia integracji”, który ma doprowadzić do mojej aktywizacji zawodowej.

Oświadczam, że na szkolenie dojeżdżałam/em:

- korzystając z usług przewoźnika wykonującego usługi w zakresie transportu zbiorowego osób
- samochodem marki/model o numerze rejestracyjnym



CZĘŚĆ B - wypełnia Beneficjent (PCE „Marmołowski”)

Forma wsparcia	Przejazd z miejsca zamieszkania uczestnika projektu do miejscowości, gdzie odbywało się wsparcie			Przejazd z miejscowości, gdzie odbywało się wsparcie do miejsca zamieszkania uczestnika projektu		
	Liczba przejazdów, których dotyczy wniosek	Kwota zwrotu za 1 przejazd	Suma zwrotu (iloczyn liczby przejazdów i kwoty zwrotu)	Liczba przejazdów, których dotyczy wniosek	Kwota zwrotu za 1 przejazd	Suma zwrotu (iloczyn liczby przejazdów i kwoty zwrotu)
Opracowanie indywidualnej ścieżki reintegracji społeczno-zawodowej						
Usługi aktywnej integracji o charakterze społecznym						
Poradnictwo zawodowe i wizyty studyjne realizowane w ramach aktywizacji zawodowej						
Szkolenia						
W sumie do zwrotu:				W sumie do zwrotu:		
Łączna kwota do zwrotu⁷:				Uwagi⁸:		

⁷ W polu należy wskazać należną uczestnikowi kwotę zwrotu zgodnie z zapisami regulaminu zwrotu kosztów dojazdu dla uczestników projektu „Akademia integracji”

⁸ Pole uzupełniane w przypadku obniżenia kwoty zwrotu kosztów dojazdu mając na uwadze zapisy regulaminu zwrotu kosztów dojazdu dla uczestników projektu „Akademia integracji”



	<hr/> <hr/> <hr/>
--	-------------------

Zatwierdzam do wypłaty kwotę (PLN)

Pieczęć i podpis osoby uprawnionej