



Dnia.....20.....roku

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(nr telefonu)

**Grudziądzkie Centrum Caritas
im. Błogosławionej Juty
ul. Klasztorna 6
86-300 Grudziądz**

WNIOSEK

rozliczeniowy z tytułu faktycznie poniesionych kosztów dojazdu

I. Informacje ogólne

1. W związku z uczestnictwem w projekcie pn. „**Od Aktywizacji do Zatrudnienia**” zwracam się z prośbą o dokonywanie ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego zwrotu ponoszonych przeze mnie kosztów dojazdu do **miejsca zatrudnienia i z powrotem**.

Oświadczam, że powyższą formę podjęłam/podjąłem z dniem roku który/e odbywa się

W
(nazwa i miejsce zatrudnienia)

2. Dojeżdżam zdo.....
(nazwy miejscowości)

3. Koszt biletu dojazdu najtańszym, dogodnym środkiem transportu, obsługiwanym przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji publicznej, tj.
(nazwa przewoźnika)
wynosi zł.

II. Dane dotyczące refundacji

1. Wniosuję o przyznanie refundacji z **tytułu faktycznie poniesionych kosztów dojazdu do miejsca zatrudnienia i z powrotem** w miesiącu roku za okres od dnia do dnia w kwocie (całkowity koszt poniesiony w danym miesiącu) zł.

2. Należną mi kwotę refundacji w/w kosztów:*

- proszę przekazać na moje konto nr
- odbiorę osobiście w biurze projektu.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Grudziądzkiego Centrum Caritas o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Oryginał biletu miesięcznego wraz z kserokopią kontrolki biletu miesięcznego lub bilet z jednego dnia przejazdu (z tą samą datą) tam i z powrotem w danym miesiącu,
2. Lista obecności na formie wsparcia,
3. Oświadczenie (jeśli dotyczy).