

*Załącznik nr 1 do Regulaminu
refundacji kosztów dojazdu*

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU

**na kurs stacjonarny z zakresu prawa realizowany w ramach projektu pn.:
„Kursy podnoszące kwalifikacje kadry medycznej udzielającej świadczeń
zdrowotnych, w tym w związku z chorobą zakaźną, w szczególności COVID-
19” współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach
Europejskiego Funduszu Społecznego -Programu Operacyjnego Wiedza
Edukacja Rozwój 2014 -2020**

Należy przedłożyć, nie później niż 14 dni po zakończeniu kursu.

1.	NAZWISKO I IMIĘ	
2.	NR PWZDL	
3.	ADRES ZAMIESZKANIA	
4.	ADRES E-MAIL	
5.	MIEJSCE KURSU	
6.	DATA KURSU	

Oświadczam, że trasę z miejsca zamieszkania do miejsca odbycia kursu oraz drogi powrotnej dokonałem/łam środkiem transportu:

publicznego – zgodnie z § 1 ust. 4 lit. a Regulaminu refundacji kosztów dojazdu*

prywatnego – zgodnie z § 1 ust. 4 lit. b Regulaminu refundacji kosztów dojazdu*

* należy zaznaczyć właściwe

Oświadczam, iż koszty dojazdu w związku z moim udziałem w kursie wyniósł	zł
Jednocześnie oświadczam, iż koszt biletu zbiorową komunikacją publiczną w II klasie w dniu kursu wynosił	zł
Dane kierowcy pojazdu – w przypadku, gdy więcej niż jeden uczestnik dojechał na kurs tym samym samochodem	
Wnioskuje o refundację w kwocie	zł
Na poniższy rachunek bankowy	



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem refundacji kosztów dojazdu na kurs z zakresu prawa realizowany w ramach projektu pn.: „Kursy podnoszące kwalifikacje kadry medycznej udzielającej świadczeń zdrowotnych, w tym w związku z chorobą zakaźną, w szczególności COVID-19” i zobowiązuję się do jego stosowania

.....
Data podpis Uczestnika

Załączniki:

1.
2.
3.