**Załącznik nr 4 do regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**

**Wniosek o zwrot kosztów dojazdu nr …….…/…….……./………../2019 z dnia ……….…… 2019 r.**

**za okres: …………………. 2019**

 Ja niżej podpisany/podpisana, zwracam się z prośbą o **zwrot kosztów przejazdu** z tytułu uczestnictwa w projekcie „Z nową energią na łódzkim rynku pracy”, realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

.

Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki projektu: **………………………………………………………**

Adres zamieszkania uczestnika/uczestniczki projektu: **………………………………………………….**

Rodzaj udzielonego wsparcia: **………………………………………………………………………**

Miejsce odbywania wsparcia: **……………………………………………………………………**

Nazwa banku i nr konta, na które wnoszę o przelanie należności dotyczącej zwrotu kosztów za przejazd

**………………………………………………………………………………………………………………**

**Dojazd i powrót na zajęcia odbył się:**

**A publicznym środkiem transportu**

***Dojazd do miejsca odbywania spotkania***

Podróż z ………..……… do ………...….. , jednostkowa cena biletu normalnego……………….

Liczba dni (zgodnie z listą obecności)………............................, łączny koszt…………………………..

***Powrót do miejsca zamieszkania***

Podróż z ……….……….do ……...…… , jednostkowa cena biletu normalnego………………..

Liczba dni (zgodnie z listą obecności)…………………………., łączny koszt………………………….

Łączny koszt podróży - ………………………… PLN, słownie:…………………………………………….………………………………..

**B własnym środkiem transportu**

Oświadczam, że przejazd na zajęcia i z powrotem odbył się własnym środkiem transportu – **samochód osobowy, na trasie………………………………….……… - ………………………………………...**

Za przejazd przysługuje zwrot kosztu będący równowartością ceny zakupu biletu jednostkowego, tam i z powrotem, najtańszym środkiem komunikacji publicznej – na trasie miejsce zamieszkania – miejsce spotkania, który wynosi (jednostkowy koszt biletów) – ………………………………… PLN.

Liczba dni (zgodnie z listą obecności)………………

Łączny koszt podróży - ………………………… PLN, słownie:…………………………………………………………………….…………………………..

Łączny koszt podróży …………………………………………(w przypadku użycia dwóch form A+B)

Zobowiązuję się do zwrotu całości kosztów przejazdu w przypadku zakwestionowania ich wysokości przez Realizatora projektu tj. Krajowe Centrum Pracy Sp. z o.o.

 ……………………………………………………

 podpis (czytelny) uczestnika/uczestniczki projektu

**Załączniki: bilety, w liczbie……………. ………………………………………**
 *Podpis Koordynatora projektu*