

Załącznik nr 1

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU UCZESTNIKA NA WARSZTATY
ŚRODKAMI KOMUNIKACJI PUBLICZNEJ**

„Otworzyć nowe drogi” – program integrująco-aktywizujący opiekunów dorosłych osób niepełnosprawnych”
współfinansowanego ze środków PFRON

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y, legitymująca/y się
dowodem osobistym nr

o numerze PESEL

zamieszkała/y w

.....
oświadczam, że w związku z moim udziałem w dniach (proszę wymienić
daty).....

w warsztatach w Karkonoskim Sejmiku Osób Niepełnosprawnych w ramach projektu „
Otworzyć nowe drogi” – program integrująco-aktywizujący opiekunów dorosłych osób
niepełnosprawnych” współfinansowanego ze środków PFRON

Dojeżdżałem/am na miejsce odbywania warsztatów w Karkonoskim Sejmiku Osób
Niepełnosprawnych os. Robotnicze 47a z miejsca mojego zamieszkania.

2. Koszt dojazdu najtańszym publicznym środkiem transportu w obie strony na ww. trasie
wynosi.....zł, koszt ten potwierdzam załączonymi biletami z odbytych dojazdów.

Proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokości.....zł.

Zwrotu kosztów dojazdu proszę dokonać na konto:

.....
(Numer rachunku, nazwa banku)

.....
(Data i podpis uczestnika szkolenia)

Załączniki do wniosku

Oryginalne bilety: PKS, PKP lub innego przewoźnika, zawierające cenę, trasę przejazdu, na odwrocie podpisane
imieniem i nazwiskiem.