



Projekt „**Od niepracującego do zatrudnionego – wsparcie dla osób niepełnosprawnych**”  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik 1 do Regulaminu uczestnictwa w Projekcie

## WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU

nr ...../NZ/SI/I/KD/.....

Ja ..... niżej podpisany/a wnioskuję o zwrot kosztów dojazdu na:

- poradnictwo zawodowe,
- poradnictwo psychologiczne i psychospołeczne,
- szkolenia zawodowe,
- staże zawodowe,
- pośrednictwo pracy

w ramach projektu „Od niepracującego do zatrudnionego – wsparcie dla osób niepełnosprawnych”.

Dokładny adres miejsca, z którego będzie dojeżdżał/a Uczestnik/-czka Projektu:

.....

Środek transportu:

.....

.....

Przysługujące ulgi:

.....

.....

Do wniosku dołączam stosowne załączniki.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z zasadami zwrotu kosztów dojazdu zapisanymi w Regulaminie uczestnictwa w Projekcie „Od niepracującego do zatrudnionego – wsparcie osób niepełnosprawnych”.

Data i podpis Uczestnika/-czki Projektu: .....

