



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

Załącznik nr 7 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Tytuł projektu: „Integracja bez granic!”

Nr projektu: FEDS.07.06-IP.02-0026/24

Beneficjent: Centrum Doskonalenia Kadr Ewa Perlińska

Долаток № 7 до Регламенту рекрутації та участі в проєкті

Назва проєкту: «Інтеграція без меж»!

№ проєкту: FEDS.07.06-IP.02-0026/24

Бенефіціар: Центр Вдосконалення Персоналу Ева Перлінська

**Wniosek o zwrot kosztów dojazdu na zajęcia/staż\***

**w ramach projektu „Integracja bez granic!” nr FEDS.07.06-IP.02-0026/24**

**Заявка на відшкодування витрат на проїзд на заняття/стаж\* в рамках проєкту «Інтеграція без меж»! № FEDS.07.06-IP.02-0026/24**

Ja niżej podpisany/a, zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania zajęć/stażu zawodowego\*:

Я, нижчепідписаний/а, звертаюся з проханням про відшкодування витрат на проїзд з місця проживання до місця проведення занять/професійної практики\*:

<b>Imię i nazwisko / Ім'я та прізвище:</b>	
<b>Adres zamieszkania / Адреса проживання:</b>	
<b>Miejsce odbywania zajęć / Місце проходження занять / стажу:</b>	
<b>Miesiąc/okres rozliczenia dojazdu / Місяць / період розрахунку витрат на проїзд</b>	



**Zwrotu proszę dokonać na konto bankowe nr /**

**Повернення коштів прошу здійснити на банківський рахунок №:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Dane właściciela powyższego konta / Дані власника поданого рахунку:**

.....  
(imię i nazwisko / ім'я та прізвище)

Oświadczam, że na zajęcia realizowane w ramach Projektu „Integracja bez granic!” nr FEDS.07.06-IP.02-0026/24 dojeżdżałam/em komunikacją zbiorową/samochodem prywatnym\* – na trasie z miejsca mojego zamieszkania do miejsca realizacji zajęć. Niniejszym przyjmuję też do wiadomości, że ostateczna kwota zwrotu zależeć będzie od weryfikacji list obecności oraz kosztów najtańszego dojazdu na trasie. Do wniosku załączam, zaświadczenie od przewoźnika o wysokości opłat za przejazd na danej trasie.

Заявляю, що на заняття, що реалізуються в рамках проекту «Інтеграція без меж»! № FEDS.07.06-IP.02-0026/24, я добирався/лася громадським транспортом/особистим автомобілем\* – на маршруті від місця мого проживання до місця проведення занять. Також я повідомляю, що остаточна сума відшкодування буде залежати від перевірки списків присутності та вартості найдешевшого маршруту для поїздки. До заяви додаю довідку від перевізника про вартість проїзду на вказаному маршруті.

.....  
**Data i podpis uczestnika/czki / Дата та підпис Учасника/ці**

\* niepotrzebne skreślić

\*непотрібне закреслити

\* Beneficjent, zastrzega sobie prawo do weryfikacji oszacowanych przez Uczestnika/czkę projektu kosztów dojazdu w razie ich niezgodności ze stanem faktycznym.

\* Бенефіціар залишає за собою право перевіряти оцінені Учасником/учасницею проекту витрати на проїзд у разі їхньої невідповідності фактичному стану.



<b>Imię i nazwisko / Ім'я та прізвище:</b>	
<b>Adres zamieszkania / Адреса проживання:</b>	

Zaświadczenie wydawane jest na prośbę Uczestnika/czki projektu „Integracja bez granic!” nr FEDS.07.06-IP.02-0026/24

Свідоцтво видається за проханням Учасника/ці проекту «Інтеграція без меж»! № FEDS.07.06-IP.02-0026/24.

Zaświadcza się, że koszt biletu za przejazd na trasie

Заявляю, що вартість квитка за проїзд на трасі

.....

wynosi / становить:

- Bilet pojedynczy w jedną stronę / Одноразовий квиток в одну сторону ..... zł / злотих
- Bilet miesięczny / Місячний квиток ..... zł / злотих

.....  
(pieczęć i podpis przewoźnika / печатка та підпис перевізника)