



Załącznik nr 11 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Tytuł projektu: „Lepsza praca się opłaca”

Nr. projektu: FEMP.06.04-IP.02-0312/24

Wniosek o zwrot kosztów dojazdu

Ja niżej podpisana/y

.....
(imię i nazwisko Uczestnika/czki Projektu)

zamieszkała/y w

.....
(adres zamieszkania)

oświadczam, że w związku z moim udziałem w zajęciach:

- ☐ Doradztwo zawodowe w ramach diagnozy potrzeb – opracowanie i monitoring IPD*
- ☐ Indywidualne pośrednictwo pracy*
- ☐ Indywidualne doradztwo zawodowe*
- ☐ Indywidualne wsparcie motywacyjne*
- ☐ Szkolenie podnoszące kompetencje cyfrowe*
- ☐ Szkolenia zawodowe*
- ☐ Staże*

realizowanych w ramach projektu „**Lepsza praca się opłaca**” nr **FEMP.06.04-IP.02-0312/24**

dojeżdżałam/em z miejsca zamieszkania,

tj.

na miejsce udzielenia wsparcia, tj.

.....:

- ☐ publicznym środkiem transportu*
- ☐ prywatnym samochodem*

w okresie od do ogółem ilość przejazdów (tam i z powrotem),

Projekt „Lepsza praca się opłaca” nr FEMP.06.04-IP.02-0312/24 współfinansowany w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021 - 2027. Priorytet 6: Fundusze europejskie na rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego. Działanie 6.4: Działanie na rzecz poprawy sytuacji osób na rynku pracy.

