



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

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	

Zaświadczenie wydawane jest na prośbę Uczestniczki projektu „**Jutro w Twoich rękach**” nr **FEWP.06.10-IP.01-0067/255**

Zaświadcza się, że koszt biletu za przejazd na trasie

.....

wynosi :

- Bilet pojedynczy w jedną stronęzł
- Bilet miesięcznyzł

.....

(pieczęć i podpis przewoźnika)