**ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU**

**1) Warunkiem zwrotu kosztów dojazdu publicznym środkiem transportu jest przedstawienie poprawnie wypełnionego Wniosku o zwrot kosztów dojazdu Uczestniczki na doradztwo/szkolenie według załącznika nr 1, oraz biletów przejazdowych (tam i z powrotem) za jeden dzień danej formy wsparcia (weryfikowanych za pomocą list obecności podpisywanych na zajęciach) w danym szkoleniu. Kwalifikowane będą koszty dojazdu najtańszymi publicznymi środkami transportu.**

**2) W przypadku braku możliwości dojazdu publicznym środkiem transportu i korzystaniu z samochodu prywatnego własnego/użyczonego zwracana będzie kwota do wysokości wartości biletu najtańszego środka transportu na danej trasie. Warunkiem zwrotu kosztów dojazdu samochodem prywatnym własnym/użyczonym jest przedstawienie:**

* **poprawnie wypełnionego Wniosku o zwrot kosztów dojazdu Uczestniczki na doradztwo/szkolenie samochodem prywatnym własnym/użyczonym na podstawie załącznika nr 2**
* **kserokopii dowodu rejestracyjnego samochodu**
* **umowy użyczenia samochodu w przypadku osoby nie będącej posiadaczem samochodu**
* **informacji od przewoźnika o najtańszej cenie biletu na danej trasie lub kopia biletów najtańszym publicznym środkiem transportu**
* **Powstały koszt zostaje pomnożony przez liczbę dni obecności uczestnika szkolenia (weryfikowana na podstawie list obecności)**

**3) Wniosek o zwrot kosztów dojazdu należy dostarczyć najpóźniej w ciągu 7 dni kalendarzowych od daty zakończenia doradztwa/cyklu wsparcia.**

*Załącznik nr 1*

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU**

**UCZESTNICZKI NA SZKOLENIE/DORADZTWO**

w ramach projektu „PRZEPIS NA BIZNES!” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………..………............ *(imię i nazwisko)* legitymujący/a się numerem PESEL …………………………..…………………….………, zamieszkały/a ………………………………………………………………………………… *(adres)* oświadczam, że w związku z moim udziałem w dniu/ach ………………………………………………………………………..……………………… ………………………………………………………………………………………………...……………………………………….………………………………………………………...………………………………………………………………….………………. *(daty szkolenia/doradztwa)* w szkoleniu / doradztwie realizowanym w ramach projektu „PRZEPIS NA BIZNES!”

1) Dojeżdżałem/am na miejsce odbywania szkolenia / doradztwa w ………………………… z miejscowości ……………………………………. w odległości ………………..km w jedną stronę.

2) Koszt dojazdu najtańszym publicznym środkiem transportu w jedną stronę na w/w trasie wynosi …………………… zł, co potwierdzam załączonymi biletami z odbytych dojazdów. Proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokości …………………………… zł.

Sposób przekazania środków:

Przelew na konto bankowe:

…………………………………………………………………………………………………

*(Numer konta)*

…...………………………………………………………………………………………………

*(Nazwa banku)*

……………………………………………….

*(Data i podpis uczestnika projektu)*

*\* Niepotrzebne skreślić*

*Załącznik nr 2*

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU**

**UCZESTNICZKI NA SZKOLENIE/DORADZTWO**

w ramach projektu „PRZEPIS NA BIZNES!” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………………............*(imię i nazwisko)* legitymujący/a się numerem PESEL …………...…………………………………………………, zamieszkały/a ………………………………………………………………… *(adres)* oświadczam, że w związku z moim udziałem w dniach………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………….………………………………….. *(daty szkolenia/doradztwa)* w szkoleniu / doradztwie realizowanym w ramach projektu „PRZEPIS NA BIZNES!”

Dojeżdżałem/am własnym/użyczonym samochodem osobowym marki ……….................... o numerze rejestracyjnym ……………………………. na miejsce odbywania szkolenia / doradztwa w …………………….. z miejscowości ……………………………………. w odległości ………………..km w jedną stronę.

Proszę o zwrot kosztów dojazdu do wysokości ceny najtańszego biletu transportu publicznego na w/w trasie, która obsługiwana jest przez …………………………… i wynosi w jedną stronę………………………………… zł, co potwierdzam załączoną informacją od przewoźnika lub kopią biletów.

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

Sposób przekazania środków:

Przelew na konto bankowe:

……………………………………………………………………………………………………

*(Numer konta)*

…...………………………………………………………………………………………………

*(Nazwa banku)*

W załączeniu przedkładam:

- kserokopię dowodu rejestracyjnego w/w pojazdu

- umowę użyczenia samochodu w przypadku osoby nie będącej posiadaczem samochodu

- informację od przewoźnika o najniższej cenie biletu na danej trasie lub kopię biletów najtańszym publicznym środkiem transportu

……………………………………………….

 *(Data i podpis uczestnika projektu)*

*\* Niepotrzebne skreślić*