Załącznik nr 8 - wniosek o zwrot kosztu dojazdu

.....
(Imię i nazwisko Uczestnika/-czki)

.....
(Adres zamieszkania)

Wnioskuję o zwrot kosztu dojazdów w terminie .....
pomiędzy siedzibą Branżowego Centrum Umiejętności w Dziedzinie Ogrodnictwo w Sandomierzu-Mokoszynie, 27-600 Sandomierz, ul. Mokoszyńska 4

a .....
(adres zamieszkania / siedziba pracodawcy)

w związku z uczestnictwem w szkoleniu zawodowym/szkoleniu branżowym*

pn.....

w ramach realizacji przedsięwzięcia pn. Utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie Ogrodnictwo w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Sandomierzu-Mokoszynie w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, Komponent A „Odporność i konkurencyjność gospodarki"; Inwestycja A.3.1.1. „Wsparcie rozwoju nowoczesnego kształcenia zawodowego, szkolnictwa wyższego oraz uczenia się przez całe życie";

w kwocie.....zł netto.

Jednocześnie oświadczam, że *(właściwe zaznaczyć)*:

- □ do miejsca odbywania szkolenia/kursu dojeżdżam transportem publicznym PKS,
- □ do miejsca odbywania szkolenia/kursu dojeżdżam transportem kolejowym PKP,
- □ do miejsca odbywania szkolenia dojeżdżam, korzystając z usług transportowych prywatnego przewoźnika.

Kwotę zwrotu proszę przelać na konto bankowe o numerze:

Nazwa banku.....

Do wniosku o zwrot kosztów dojazdu załączam:

- □ bilety (oryginał)

Oświadczam, że nie korzystam jednocześnie z innej formy finansowania kosztów dojazdu.

.....
(data i czytelny podpis Uczestnika/-czki)

Zatwierdzono do wypłaty sumę : .....

.....
(data i podpis zatwierdzającego)

**zaznacz właściwe*