**Załącznik nr 7 do Umowy na realizację stażu**
Wniosek o zwrot faktycznie poniesionych kosztów przejazdu

**Powiat Wadowicki**

**34-100 Wadowice**

**ul. Batorego 2**

**Wniosek o zwrot faktycznie poniesionych kosztów przejazdu**

Ja, niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………. na podstawie § 7 ust. 6

Umowy na realizację stażu w ramach projektu pn. **„Wadowickie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego”** zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów przejazdu publicznym środkiem transportu ………………………………………………………….. (rodzaj, np. PKS, PKP, bus) na trasie…………………………………………………………………………………………………….

W związku z powyższym przedkładam dokumenty uprawniające mnie do zwrotu kosztów za dojazd na staż w okresie od ………..………………..……….. do …………………………………, który był organizowany w ramach projektu pn.: **„Wadowickie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego”** realizowanego
przez Powiat Wadowicki w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata
2014-2020.

Jednocześnie oświadczam, że koszt przejazdu najtańszym, dogodnym środkiem transportu obsługiwanym przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji publicznej, to jest:

……………………………………………………………………………………………………...(nazwa przewoźnika)

wynosi łącznie…………………………………. zł (słownie:….………………………………………………………..),

koszt jednego biletu……………………………zł (słownie..............................................................................................).

***Oświadczam, że wybrany środek transportu jest dogodny z uwagi na***

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

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

**Dane do przelewu:**
Imię i nazwisko uczestnika projektu: ……………………………………………………………………………………..

Adres:……………………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………..Numer rachunku bankowego: ……………………………………………………………………………………………

***Powyższe oświadczenie składam świadomy/a, iż na podstawie artykułu 233 § 1 Kodeksu karnego*** ***za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi odpowiedzialność karna****.*

………………………………………………………
 *Data i podpis uczestnika projekt*

*Załączniki:*

1. Imienny bilet miesięczny.

2. Bilety jednostkowe (tam i z powrotem).

3. Oświadczenie przewoźnika zawierające informacje o wysokości opłat na danej trasie w danym miesiącu.