Załącznik nr 1

…………………………………………………..

Imię i nazwisko Uczestnika projektu

…………………………………………………….

…………………………………………………….

Adres Uczestnika projektu

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU NA SZKOLENIE   
„JAK ZAŁOŻYĆ I PROWADZIĆ WŁASNĄ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ”   
W PROJEKCIE „CZAS NA WŁASNĄ FIRMĘ”**

**nr RPPK.07.03.00-18-0060/19**

w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

Oś priorytetowa VII Regionalny rynek pracy

Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości

Wnioskuję o zwrot kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji szkolenia:

Szkolenie „Jak założyć i prowadzić własną działalność gospodarczą”

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

Nazwa formy wsparcia

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Miejsce zamieszkania** | **Miejsce realizacji wsparcia** | **Łączny koszt przejazdu tam i z powrotem z za 1 dzień Uczestnictwa we wsparciu** | **Liczba dni uczestnictwa w danej formie wsparcia** | **Całkowity koszt przejazdu** |
|  |  |  |  |  |

Nr rachunku bankowego Uczestnika, na który mają być przekazane środki pieniężne za zwrot kosztów dojazdu:[[1]](#footnote-1)

………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………… *nr konta bankowego*

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

*Właściciel konta (Imię, nazwisko i adres)[[2]](#footnote-2)*

**Oświadczam, że koszt dojazdu dotyczy najtańszego publicznego/ prywatnego zbiorowego środka transportu na danej trasie.**

Do wniosku przedkładam następujące załączniki: [[3]](#footnote-3)

Bilety najtańszego przejazdu publicznymi/prywatnymi środkami transportu zbiorowego na danej trasie.

Zaświadczenie od przewoźnika.

Oświadczenie Uczestnika projektu o odbyciu podróży samochodem prywatnym na szkolenie.

……..………………….…………………..…………

*Data i podpis Uczestnika projektu*

Wypełnia Realizator projektu:

|  |
| --- |
| **Kwota do wypłaty** |
|  |

Zatwierdzam:

……..………………….…………………..…………

*Data i podpis Realizatora projektu*

Załącznik nr 2

......................................... ..............................................

(pieczęć przewoźnika) (miejscowość i data)

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadczam, że wykonuje regularne rozkładowe przewozy pasażerskie na trasie   
z .................................. do ................................... i w drogę powrotną.

Koszt biletu na wskazanej powyżej trasie w komunikacji zwykłej w jedną stronę wynosi ........... PLN,   
w obydwie .......... PLN.

Niniejsze zaświadczenie wydaje się na prośbę zainteresowanego   
................................................................................................ (imię i nazwisko Uczestnika projektu) celem przedłożenia do rozliczeń kosztów dojazdu na szkolenie w projekcie „Czas na własną firmę”   
nr RPPK.07.03.00-18-0060/19 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VII Regionalny rynek pracy, Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa.

................................................

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

Załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

**O ODBYCIU PODRÓŻY SAMOCHODEM PRYWATNYM NA SZKOLENIE   
„JAK ZAŁOŻYĆ I PROWADZIĆ WŁASNĄ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ”   
W PROJEKCIE „CZAS NA WŁASNĄ FIRMĘ” nr RPPK.07.03.00-18-0060/19**

w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020

Oś priorytetowa VII Regionalny rynek pracy

Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości

…………………………………………………..

Imię i nazwisko Uczestnika projektu

…………………………………………………….

…………………………………………………….

Adres Uczestnika projektu

Proszę o zatwierdzenie oraz zwrot kosztów dojazdu samochodem prywatnym z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji szkolenia do wysokości ceny biletów na tej trasie, zgodnie z przedłożonym przeze mnie Wnioskiem o zwrot kosztów dojazdu.

1. Dane samochodu osobowego:
   * Marka pojazdu .....................................................
   * Właściciel pojazdu ................................................
   * Nr rejestracyjny ..................................................
2. Załączniki:[[4]](#footnote-4)

Kserokopia prawa jazdy (potwierdzona za zgodność z oryginałem).

Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu osobowego (potwierdzona za zgodność z oryginałem)[[5]](#footnote-5).

Kserokopia umowy użyczenia pojazdu (potwierdzona za zgodność z oryginałem )[[6]](#footnote-6).

……..………………….…………………..…………

*Data i podpis Uczestnika projektu*

1. W przypadku zmiany numeru konta zobowiązuję się do każdorazowego powiadomienia Realizatora projektu o takiej zmianie*.* [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnić, jeżeli Uczestnik projektu nie jest właścicielem nr konta. [↑](#footnote-ref-2)
3. Właściwe zaznaczyć. [↑](#footnote-ref-3)
4. Właściwe zaznaczyć. [↑](#footnote-ref-4)
5. W przypadku właściciela/ współwłaściciela pojazdu. [↑](#footnote-ref-5)
6. W przypadku korzystania z pojazdu nie będącego własnością/współwłasnością Uczestnika projektu. [↑](#footnote-ref-6)