

Załącznik nr 1 - Wniosek o zwrot kosztu dojazdu

.....
(Imię i nazwisko Uczestnika/-czki/
opiekuna grupy, nazwa placówki)
.....

.....
(Adres zamieszkania/siedziby)

Wnioskuje o zwrot kosztu dojazdów w terminie.....

Pomiędzy Siedzibą Niepublicznego Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie gastronomii i kelnerstwa w Tarnowie ul. J. Kochanowskiego 32, 33-100 Tarnów

a
(adres zamieszkania/ siedziba)

w związku z uczestnictwem indywidualnym/grupy* w szkoleniu zawodowym/kursie/szkoleniu branżowym*

pn.....

w ramach realizacji przedsięwzięcia pn. „Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie gastronomii i kelnerstwa” 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”; przez **Izbę Rzemieśniczą oraz Małej i Średniej Przedsiębiorczości w Tarnowie (Lider)** w kwocie zł brutto.

Jednocześnie oświadczam, że (właściwie zaznaczyć):

- do miejsca odbywania szkolenia/kursu dojeżdżam transportem publicznym,
- do miejsca odbywania szkolenia/kursu dojeżdżam samochodem osobowym o numerze rejestracyjnym,
- 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 (właściwe zaznaczyć):

- bilety (skan/ oryginał)
- Print Screen potwierdzający cenę biletu

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

.....
(data i czytelny podpis
Uczestnika/-czki/ opiekuna grupy,
osoby upoważnionej do reprezentowania placówki)

Zatwierdzono do wypłaty sumę :

.....
(data i podpis zatwierdzającego)

*zaznacz właściwe