



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 5 do Regulamin refundacji kosztów
w projekcie pn.: „Moja przyszłość” FESL.05.04-IP.02-07E0/23

.....
Imię i nazwisko Uczestnika/-czki projektu

.....
(miejscowość, data)

.....
Adres zamieszkania

WNIOSEK o refundację kosztów dojazdu

1. Na następujące formy wsparcia*:

- obowiązkowe szkolenia/kursy umiejętności „miękkich” – min. 18h,
adres pod którym odbywało się szkolenie:

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

terminy:

.....
.....

Ilość dni:

- szkolenia/kursy przygotowujące do egzaminów certyfikowanych przez UDT – śr. 60h,
adres pod którym odbywało się szkolenie:

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

terminy:

.....
.....

Ilość dni:

- szkolenia/kursy podnoszące kwalifikacje i umiejętności zawodowe – śr. 40h
adres pod którym odbywało się szkolenie:

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



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

terminy:

.....
.....

Ilość dni:

- dodatkowe szkolenia/kursy dla Uczestników/czek Projektu w wieku 18 – 29 lat – śr. 40h.
adres pod którym odbywało się szkolenie:

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

terminy:

.....
.....

Ilość dni:

Zwrotu kosztów proszę dokonać na rachunek bankowy wskazany przeze mnie w oświadczeniu stanowiącym Załącznik nr 1 do Regulaminu refundacji kosztów w projekcie pn.: „Moja przyszłość” FESL.05.04-IP.02-07E0/23.

Oświadczam, że w momencie poświadczenia nieprawdziwych danych zwrócę wypłaconą refundację kosztów dojazdu wraz z ustawowymi odsetkami.

.....
Podpis Uczestnika/-czki projektu

Uwagi

* odpowiednie zaznaczyć