



Załącznik nr 7 do Regulaminu refundacji kosztów
w projekcie pn.: „Moja przyszłość” FESL.05.04-IP.02-07E0/23

ROZLICZENIE REFUNDACJI KOSZTÓW DOJAZDU

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

.....

.....
Adres zamieszkania

Rozliczenie dotyczy refundacji kosztów przejazdu na następujące formy wsparcia*:

- obowiązkowe szkolenia/kursy umiejętności „miękkich” – min. 18h,
ilość dni:
- szkolenia/kursy przygotowujące do egzaminów certyfikowanych przez UDT – śr. 60h,
ilość dni:
- szkolenia/kursy podnoszące kwalifikacje i umiejętności zawodowe – śr. 40h
ilość dni:
- dodatkowe szkolenia/kursy dla Uczestników/czek Projektu w wieku 18 – 29 lat – śr. 40h.
ilość dni:

WYPEŁNIA PRACOWNIK BENEFICJENTA PROJEKTU		
Liczba dni podanych przez Uczestnika/czkę Projektu jest zgodna z listą obecności na szkoleniu		TAK/NIE**
1.	Prawidłowa łączna liczba dni obecności na formach wsparcia (A)	
2.	Wysokość ryczałtu za 1 dzień dojazdu w obie strony (B)	
3.	Obliczenia (A) x (B)	
4.	Kwota refundacji	



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Uwagi

Wodzisław Śląski, dnia

.....

(Podpis pracownika Beneficjenta projektu)

Sprawdzono pod względem merytorycznym i rachunkowym

Wodzisław Śląski, dnia

.....

(Podpis upoważnionego pracownika
Beneficjenta projektu)

Potwierdzenie otrzymania refundacji kosztów dojazdu

Potwierdzam, że otrzymałem/am całą wartość refundacji kosztów dojazdu przelewem na rachunek bankowy.

Wodzisław Śląski, dnia

.....

(Podpis Uczestnika/-czki Projektu)

* zaznacz odpowiednie

** niewłaściwe skreślić