



Projekt pn. „*Aktywni po pięćdziesiątce – czas na zmiany!*”, Nr POKL.06.01.01-30-099/13,  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego i Budżetu Państwa

## Załącznik nr 10 do Regulaminu Projektu

Konin, dnia .....

**Miasto Konin**  
**Plac Wolności 1**  
**62-500 Konin**

# WNIOSEK

## o zwrot kosztów dojazdu podczas realizacji szkoleń zawodowych/stażu.

Na podstawie art. 45 ust.1 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2013 r. poz. 674), zwracam się z prośbą o dokonywanie przez okres od.....do.....zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów dojazdu na szkolenie/ na staż<sup>1</sup> i powrotu do miejsca zamieszkania, w ramach Projektu „*Aktywni po pięćdziesiątce – czas na zmiany!*”.

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy .....

2. Adres zamieszkania .....

PESEL ..... tel.....

Proszę o zwrot kosztów dojazdu podczas realizacji szkolenia/stażu<sup>2</sup>, poniesionych na podstawie biletu miesięcznego.

.....  
/ Imię i nazwisko osoby, na którą został poniesiony koszt biletu miesięcznego/

W kwocie .....**zł, słownie:** .....00/100

Na rachunek bankowy nr: .....

lub w kasie Getin Noble Bank SA przy Urzędzie Miejskim w Koninie.

Do wniosku dołączam:

- Dokument potwierdzający fakt poniesionego wydatku (oryginał)
- lista obecności na szkoleniu w danym miesiącu rozliczeniowym (uzupełnia Beneficjent)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rozpatrzenia wniosku o zwrot kosztów dojazdu podczas realizacji stażu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r., Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)

.....

Podpis Wnioskodawcy

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Niepotrzebna skreślić.

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić