Załącznik nr 5 do Regulaminu Projektu

„Obywatele Ukrainy na lubuskim rynku pracy”

Działanie 6.2

Regionalnego Programu Operacyjnego-Lubuskie2020

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Uczestnika Projektu** |  |
| **Adres Uczestnika Projektu** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **nr ID:** |  |

1. **Wniosek o refundację kosztów dojazdu komunikacją publiczną na formę wsparcia w ramach projektu pt. „Obywatele Ukrainy na lubuskim rynku pracy” w ramach Działania 6.2 Regionalnego Programu Operacyjnego-Lubuskie2020**

Na podstawie zapisów § 11 Regulaminu Projektu pt. „Obywatele Ukrainy na lubuskim rynku pracy”, realizowanego w ramach Działania 6.2 *Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy niezarejestrowanych w powiatowych urzędach pracy*, Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020, wnioskuję o wsparcie towarzyszące - refundację kosztów dojazdu komunikacją publiczną poniesionych przeze mnie w związku z udziałem w formie wsparcia (zaznaczyć rodzaj formy wsparcia, za którą przysługuje zwrot kosztów dojazdu):

* szkolenia i kursy;
* staże.

W okresie

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(dokładna data/daty)

Dojeżdżałam/em komunikacją miejską na trasie:

z: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

do

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

(adres miejsca realizacji danej formy wsparcia)

i z powrotem

Koszt dojazdu na ww. trasie wyniósł:

z …………………………………………………….. do ………………………………………….. - ………………………………………….

(nazwa miejscowości) (nazwa miejscowości) (cena biletu)

oraz

z …………………………………………………….. do ………………………………………….. - ………………………………………….

(nazwa miejscowości) (nazwa miejscowości) (cena biletu)

RAZEM ………………………….. zł, słownie …………………………………………………………..........................................

W związku z powyższym proszę o dokonanie refundacji kosztów dojazdu w wysokości:

……………………………….. zł , słownie ……………………………………………………………………………………………………… .

Refundacji proszę dokonać na konto nr :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że właścicielem powyższego konta:

🞐 jestem ja lub 🞐 jest ………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko)*

Oświadczam, że poinformowałem właściciela rachunku bankowego o udostępnieniu jego numeru na potrzeby realizacji projektu oraz oświadczam, że właściciel rachunku bankowego wyraził zgodę na udostępnienie lub przetwarzanie danych związanych z tym rachunkiem bankowym na potrzeby realizacji projektu (dotyczy sytuacji, gdy właścicielem rachunku bankowego nie jest Uczestnik Projektu).

…………………………………………………….

*podpis Uczestnika Projektu*

Oświadczam, iż jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód   
w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

…………………………………………………….

*podpis Uczestnika Projektu*

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Projektu dot. zwrotu kosztów dojazdu, a w szczególności z § 11, ust. 15, który stanowi: *„W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości ze strony Uczestnika Projektu, które skutkować będą nienależnie pobranej refundacji kosztów dojazdu Uczestnik Projektu zobowiązany jest do zwrotu tych środków wraz z odsetkami ustawowymi w terminie 7 dni kalendarzowych od dnia otrzymania takiej informacji od Beneficjenta Projektu.”*

…………………………………………………….

*podpis Uczestnika Projektu*

Załączniki do wniosku:

🞐 oryginał biletów komunikacji publicznej na wskazanej we wniosku trasie.

**Część wypełniana przez Beneficjenta Projektu**

Przyjmując wniosek pracownik Projektu zweryfikował:

1. Oryginał biletu komunikacji publicznej *(odpowiednią odpowiedź zaznaczyć)*

🞐 TAK 🞐 NIE

Sprawdzono pod względem merytorycznym

…..……………………………………………………

data, podpis pracownika

Sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym

……………………………………………………………………………………….

data, podpis pracownika