*Załącznik nr 2*

**(S –SAMOCHÓD)**

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PODRÓŻY**

…………………………………………………………………………………………………...  
*(Imię i nazwisko Stażysty/ki/Praktykanta/ki)*

Proszę o zwrot kosztów dojazdu na staż/praktykę w ramach projektu ***„Rozwój kształcenia zawodowego szkół Miasta Zamość”* numer RPLU.12.04.00-06-0036/19**związanych zprzejazdem własnym środkiem transportu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Miejsce wyjazdu** | **Miejsce przyjazdu** | **Zbiorcza kwota przedłożonych biletów (środkami kom. publicznej)** | **Kwota kwalifikowana w ramach projektu \*** |
|  |  |
| **Staż/praktyka - data rozpoczęcia** |  | |  |  |
| **Staż/praktyka - data zakończenia** |  | |
|  |  | Razem |  |  |

***\* pole zaznaczone na szaro wypełnia księgowość projektu***

Kwotę zwrotu proszę przekazać przelewem na konto bankowe numer:

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

W załączeniu przedstawiam stosowne oświadczenie wraz z potwierdzeniem od przewoźnika o cenie najtańszego biletu na trasie …………………………….……………..-………………………………….……………….…..

………………………………………… ……………………………………………….

*(Miejscowość, data) (Czytelny podpis Stażysty/ki/Praktykanta/ki)*

**WYPEŁNIA KSIĘGOWOŚĆ PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Kwota kwalifikowana do wypłaty \* |  |

*Słownie*: …………………………………………………………………………………

Zatwierdzono merytorycznie …………………………………..............................  
 *(Podpis Koordynatora ze strony szkoły)*

Źródło finansowania Europejski Fundusz Społeczny

Umowa nr 472/RPLU.12.04.00-06-0036/19-00

Tytuł projektu: ***„Rozwój kształcenia zawodowego szkół Miasta Zamość”***

**Sprawdzono formalnie i rachunkowo**

**………………………………………………………**

*(Podpis Księgowej, data)*