*Załącznik nr 10a do umowy na organizację stażu*

…………………….……………………………….………………………….

miejscowość, data

…………………….……………………………….………………………….

nazwisko i imię Stażystki

…………………….……………………………….………………………….

adres zamieszkania

…………………….……………………………….………………………….

PESEL: ….……………………………….…………………..…………….

# Wniosek o zwrot kosztów dojazdu na staż

**w projekcie „Nowy kraj – nowy start”**

Ja niżej podpisana ………………………………………………………………………………………………… **wnioskuję o dokonanie zwrotu kosztów dojazdu** na staż.

W okresie uczestnictwa w w/w wsparciu tj. od ……………………..…..…………………… do …………………..…………..….………….………… r.

poniosłam koszty dojazdu w łącznej wysokości ……………………..………………..……… zł.

Miejsce odbywania stażu:……………………………………………………………………………………………..

**Zestawienie odbytych dojazdów oraz kosztów na staż:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Data  od….… do…….. | Podróż z … do … | Koszt biletu miesięcznego | Liczba dni roboczych obecności na stażu | Koszt dojazdu do zwrotu |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Razem: |  |

Należną kwotę zwrotu kosztów dojazdu proszę przekazać na mój rachunek bankowy:

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

**Załączniki:**

1. Kserokopia biletu miesięcznego

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

data i czytelny podpis