

| FORMULARZ ZWROTU KOSZTÓW DOJAZDU | | | |
|--|-----|-------------------------------------|---------------------|
| NAZWISKO: | | IMIĘ: | |
| ADRES ZAMIESZKANIA: | | | |
| E-MAIL: | | TEL: | |
| DANE BANKOWE: | | | |
| NAZWISKO POSIADACZA RACHUNKU: | | | |
| NAZWA BANKU : | | | |
| NUMER RACHUNKU BANKOWEGO: | | | |
| WYDATKI PONIESIONE PODCZAS PODRÓŻY: | | | |
| ŚRODEK LOKOMOCJI: | OD: | DO: | KOSZT: |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| SAMOCHÓD Marka..... Nr rejestracyjny..... | | SAMOCHÓD: • własny • użyczony | Km (w obie strony): |
| Zobowiązuje się na żądanie Beneficjenta udostępnić w celach kontrolnych kserokopię dowodu rejestracyjnego. | | | |
| Na wymienionej we wniosku o zwrot kosztów dojazdu trasie, koszty przejazdu najtańszym środkiem publicznej komunikacji zbiorowej w obie strony wynoszą zł (słownie:)) | | | |
| Potwierdzam, że podane informacje o podróży są prawdziwym zestawieniem kosztów poniesionych przez mnie w podróży. Nie zwracałem i nie będę zwracał poniesionych wydatków z jakiegokolwiek innego źródła, ani też nie uwzględniłem żadnych wydatków zapłaconych bezpośrednio z innego źródła. | | | |
| Data: | | Podpis uczestnika: | |

Załączniki (zaznaczyć właściwe):

- bilety jednorazowe, szt.;
- oświadczenie dotyczące użyczenia samochodu



Załącznik - Oświadczenie dotyczące użyczenia samochodu

Oświadczenie dotyczące użyczenia samochodu

Oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem* samochodu marki
.....o numerze rejestracyjnym i użyczam w/w pojazd
Panu/Pani celem dojazdu na szkolenie w ramach projektu pn.: „Program poprawy
dostępności i efektywności leczenia pozaszpitalnego dla pacjentów obciążonych raną przewlekłą – podregion
katowicki”.

Zobowiązuje się na żądanie Beneficjenta udostępnić w celach kontrolnych kserokopię dowodu rejestracyjnego.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis Użyczającego