

.....
Imię i nazwisko Uczestnika/-czki/
.....

.....
Pełny adres zamieszkania

WNIOSEK o zwrot kosztów dojazdu

Wnioskuje o zwrot kosztu dojazdów w terminie.....

pomiędzy Branżowym Centrum Umiejętności w Nysie, ul. Marii Rodziewiczówny 3B, 48-303 Nysa

a
Pełny adres zamieszkania

w związku z uczestnictwem w szkoleniu zawodowym/kursie/szkoleniu branżowym:

pn.
.....

w ramach realizacji przedsięwzięcia Utworzenie i funkcjonowanie Branżowego Centrum Umiejętności w Nysie w dziedzinie prace wykończeniowe w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, Komponent A „Odporność i konkurencyjność gospodarki”; Inwestycja A3.1.1. „Wsparcie rozwoju nowoczesnego kształcenia zawodowego, szkolnictwa wyższego oraz uczenia się przez całe życie”; przez Powiat Nyski (Lider) w kwocie:

..... zł brutto.

Jednocześnie oświadczam, że (właściwe zaznaczyć X):

☐ do miejsca odbywania szkolenia/kursu dojeżdżam zorganizowanym transportem publicznym,

☐ do miejsca odbywania szkolenia/kursu dojeżdżam samochodem osobowym o numerze rejestracyjnym

.....

