



Załącznik Nr 1 Wniosek o refundację kosztów przejazdu

Wniosek o refundację kosztów przejazdu

.....dn.

Nazwisko:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres:

ul.											Nr.				Lok.				
		-				Miejscowość													

Ja proszę o rozliczenie kosztów dojazdów

Nazwisko i imię

na i powrotu do miejsca zamieszkania, ^{forma wsparcia}

w okresie od.....do..... w ramach „Wkomponowani w nowy rytm pracy”,

FESW.10.07-IP.01-0024/23 na wskazane przeze mnie konto numer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Trasa przejazdu - -

Środek transportu:

☐ transport publiczny (np. PKP, PKS, MPK, BUS)

☐ własny/użyczony* samochód marki o numerze rejestracyjnym W związku z tym wnoszę o refundację kosztów przejazdu do wysokości ceny najtańszego/ych biletu/ów transportu publicznego na ww. trasie.

.....

Oświadczam, że znane mi są postanowienia zasad zwrotu kosztów przejazdu.

Podpis wnioskodawcy	
Podpis pracownika przyjmującego wniosek	