

Załącznik nr 1 - Wniosek o zwrot kosztu dojazdu

(Imię i nazwisko Uczestnika/-czki/
opiekuna grupy, nazwa placówki)

(Adres zamieszkania/siedziby)

Wnoszę o zwrot kosztu dojazdów w terminie.

Pomiędzy Siedzibą Niepublicznego Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie gastronomii i kelnerstwa w Tarnowie ul. J. Kochanowskiego 32, 33-100 Tarnów

a
(adres zamieszkania/ siedziba)

w związku z uczestnictwem indywidualnym/grupy* w szkoleniu zawodowym/kursie/szkoleniu branżowym*

pn.....

w ramach realizacji przedsięwzięcia pn. „Branżowe Centrum Umiejętności w dziedzinie gastronomii i kelnerstwa” w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, Komponent A „Odporność i konkurencyjność gospodarki”; Inwestycja A.3.1.1. „Wsparcie rozwoju nowoczesnego kształcenia zawodowego, szkolnictwa wyższego oraz uczenia się przez całe życie”; przez **Izbę Rzemieśniczą oraz Małą i Średnią Przedsiębiorczość w Tarnowie** (Lider) w kwocie zł brutto.

Jednocześnie oświadczam, że (właściwe zaznaczyć):

- ☐ do miejsca odbywania szkolenia/kursu dojeżdżam transportem publicznym,
- ☐ do miejsca odbywania szkolenia/kursu dojeżdżam samochodem osobowym o numerze rejestracyjnym,
- ☐ do miejsca odbywania szkolenia/kursu dojeżdżam transportem kolejowym (PKP),
- ☐ do miejsca odbywania szkolenia dojeżdżam, korzystając z usług transportowych prywatnego przewoźnika.

Kwotę zwrotu proszę przelać na konto bankowe o numerze:

[illegible]

Nazwa banku.....

Do wniosku o zwrot kosztów dojazdu załączam (właściwe zaznaczyć):

- ☐ bilety (skan/ oryginał)
- ☐ Print Screen potwierdzający cenę biletu

Oświadczam, że nie korzystam jednocześnie z innej formy finansowania kosztów dojazdu.

.....
(data i czytelny podpis
Uczestnika/-czki/ opiekuna grupy,
osoby upoważnionej do reprezentowania placówki)

Zatwierdzono do wypłaty sumę :

.....
(data i podpis zatwierdzającego)

**zaznacz właściwe*