|  |  |
| --- | --- |
| *……………………………………………………………….* | ………………………….................... |
| (Imię i nazwisko) | (Miejscowość, data) |

**OŚWIADCZENIE**

**UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI O DOJAZDACH TRANSPORTEM PUBLICZNYM**

**W PROJEKCIE  
*Nowe horyzonty. Zagraniczne doświadczenia zawodowe szansą na rynku pracy dla osób młodych***

**POWR.04.02.00-00-0041/17**

Oświadczam, że na zajęcia[[1]](#footnote-1):

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Opracowanie IPD – Zadanie 1 |
| □ | Kurs z języka niemieckiego – Zadanie 1 |
| □ | Spotkania indywidualne z mentorem – Zadanie 1 |
| □ | Trening motywacyjny i kompetencji multikulturowych – Zadanie 1 |
| □ | Spotkanie informacyjne z przedstawicielami partnerów projektu – Zadanie 1 |
| □ | Pośrednictwo pracy - Zadanie 3 |
| □ | Spotkania indywidualne z mentorem - Zadanie 3 |
| □ | Szkolenia - Zadanie 3 |

realizowane w ramach projektu *Nowe horyzonty. Zagraniczne doświadczenia zawodowe szansą na rynku pracy dla osób młodych* współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego dojeżdżałam/em środkami transportu publicznego

do miejscowości ………………………………………………

z miejscowości ................................................., w której mieszkam.

Wnioskuję o zwrot poniesionych kosztów.

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………… |
|  | (Czytelny podpis uczestnika/uczestniczki) |

1. Proszę zaznaczyć kwadrat obok zajęć, których dotyczy refundacja. [↑](#footnote-ref-1)