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

**OŚWIADCZENIE**

**UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI O DOJAZDACH TRANSPORTEM PUBLICZNYM**

**W PROJEKCIE  
*Dolnośląska Strefa Zatrudnienia – edycja II***

RPDS.08.02.00-02-0074/18

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

|  |  |
| --- | --- |
| □ | Staże zawodowe – Zadanie 3 |

realizowane w ramach projektu *Dolnośląska Strefa Zatrudnienia – edycja II* współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego dojeżdżałam/em samochodem prywatnym

o numerze rejestracyjnym …………………….……………….

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

do miejscowości ………………………………………………

Wnioskuję o zwrot poniesionych kosztów.

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

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