

Realizacja przedsięwzięcia „Utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie protetyki słuchu na terenie Światowego Centrum Słuchu Instytutu Fizjologii i Patologii Słuchu prowadzącego Policealną Szkołę Audiologii w Kajetanach”
 NUMER UMOWY KPO/23/BCU/U/0038
 Załącznik nr 7b

WNIOSEK O ZWROT KOSZTU DOJAZDU

Ja niżej podpisany/a

[illegible]

Zamieszkały/a w

Wnoszę o zwrot kosztu dojazdów w dniach

pomędzy Branżowym Centrum Umiejętności w dziedzinie Protetyki Słuchu Instytutu Fizjologii i Patologii Słuchu z siedzibą w Kajetanach (05-830), ul. Mokra 17,

a
(adres zamieszkania/siedziba)

w związku z uczestnictwem w szkoleniu/kursie

realizowanym w ramach przedsięwzięcia „Utworzenie Branżowego Centrum Umiejętności w dziedzinie protetyki słuchu na terenie Światowego Centrum Słuchu Instytutu Fizjologii i Patologii Słuchu prowadzącego Policealną Szkołę Audiologii w Kajetanach” w kwociezł brutto.

- ☐ transport publiczny (np. autobus, pociąg),
☐ samochodem osobowym o numerze rejestracyjnym

Kwotę zwrotu proszę przelać na konto bankowe o numerze:

[illegible]

Nazwa banku.....

Do wniosku o zwrot kosztów dojazdu załączam:

- ☐ bilet (skan/oryginał/print screen ze strony przewoźnika)
- ☐ kilometrówka

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

(data i podpis)

Uwagi:

Zatwierdzono do wypłaty sumę :

(data i podpis zatwierdzającego)