

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

## OŚWIADCZENIE

Proszę o przekazywanie:

1) zwrotu kosztów dojazdu na:

- indywidualne konsultacje psychologiczno – doradcze,
- warsztaty kompetencji społeczno-zawodowych,
- szkolenie komputerowe,
- szkolenie zawodowe,
- grupy wsparcia\*.

2) dodatku szkoleniowego z tytułu uczestnictwa w:

- szkoleniu komputerowym,
- szkoleniu zawodowym.

3) stypendium stażowego

- gotówką
- na rachunek bankowy nr.....  
należący do .....

.....  
(podpis)

\* niepotrzebne skreślić



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Droga do pracy” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Biuro projektu: ul. Suraska 1, lok 108, 15-093 Białystok, tel.: 85 742 38 34, e-mail: [drogadopracy@irp-fundacja.pl](mailto:drogadopracy@irp-fundacja.pl), [www.irp-fundacja.pl/drogadopracy](http://www.irp-fundacja.pl/drogadopracy)