

.....  
(imię i nazwisko)

Białystok, .....

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że rezygnuję z ubiegania się o zwrot kosztów dojazdu na:

- indywidualne konsultacje psychologiczno – doradcze,
  - warsztaty umiejętności społeczno-zawodowych,
  - szkolenie komputerowe,
  - szkolenie zawodowe,
  - grupy wsparcia\* .
- odbywające się w ramach projektu „Droga do pracy”.

.....  
(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)