**Indywidualny formularz rozliczeniowy do zwrotu kosztów dojazdów
 dla uczestników projektu „Droga do pracy”**

**grupa wsparcia**

Imię i nazwisko uczestnika: ………………………………………………………………………

Data realizacji zajęć:……………………………………………………………………….

Oświadczam, iż na spotkania **Grupy wsparcia**  dojeżdżam środkami komunikacji publicznej i ponoszę z tego tytułu dzienne koszty w podanej poniżej wysokości:

Miejsce na wklejenie kompletu biletów przejazdowych z jednego dnia

Jednodniowy koszt dojazdu: ……………………… x …………… (liczba obecności)

Kwota do zwrotu: …………………………………………

……………………………………………… ……………………………………………………………………………..

 Data i podpis beneficjenta Data i podpis osoby odpowiedzialnej za rozliczenie