

**Indywidualny formularz rozliczeniowy
do zwrotu kosztów dojazdów dla Uczestników/czek projektu „Nowe Możliwości”**

„Grupa wsparcia”

Imię i nazwisko Uczestnika/-czki:

Data realizacji:

Oświadczam, iż na „Grupę wsparcia” dojeżdżam środkami komunikacji publicznej i ponoszę z tego tytułu koszty w podanej poniżej wysokości.

Miejsce na wklejenie kompletu biletów przejazdowych (z jednego dnia – dojazd na zajęcia i z powrotem)

Jednodniowy koszt dojazdu: x (liczba obecności)

Kwota do zwrotu:

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

.....
data

.....
Podpis Uczestnika/czki

