



OŚWIADCZENIE

Informuję, że w dniach przejechałem/am z miejscowości do miejscowości i z powrotem, z miejscowości do miejscowości, w związku ze szkoleniem w ramach projektu „Kursy dla pielęgniarek i położnych”, realizowanego w ramach **Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (PO KL/8.1.1/1/09)**.

Przemieszczałem/am się samochodem o nr rejestracyjnym

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów przejazdu.

.....

(data)

.....

(czytelny podpis)

Potwierdzam, iż Pan/Pani była uprawniona do uczestnictwa w szkoleniu oraz był/a obecny/a na szkoleniu w wymienionych dniach.

Wyliczenie kosztów przejazdu środkiem komunikacji zbiorowej między miejscowościami i wynosi

Całkowity koszt transportu wynosi

Zatwierdzam do wypłaty kwotę:, słownie:, tytułem zwrotu kosztów dojazdu na szkolenie w ramach projektu „Kursy dla pielęgniarek i położnych”.

.....

(podpis)





OŚWIADCZENIE

Informuję, że w dniach przejechałem/am z miejscowości do miejscowości i z powrotem, z miejscowości do miejscowości, w związku ze szkoleniem w ramach projektu „Kursy dla pielęgniarek i położnych”, realizowanego w ramach **Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (PO KL/8.1.1/1/09)**.

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów przejazdu. W załączeniu przekazuję sztuk biletów na łączną kwotę

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

Proszę o dokonanie wpłaty wyżej wymienionej kwoty na konto w banku

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

Potwierdzam, iż Pan/Pani była uprawniona do uczestnictwa w szkoleniu oraz był/a obecny/a na szkoleniu w wymienionych dniach.

Wyliczenie kosztów przejazdu środkiem komunikacji zbiorowej między miejscowościami i wynosi

Całkowity koszt transportu wynosi

Zatwierdzam do wypłaty kwotę:, słownie:, tytułem zwrotu kosztów dojazdu na szkolenie w ramach projektu „Kursy dla pielęgniarek i położnych”.

.....
(podpis)

