

Załącznik nr 8

WNIOSEK O ZWROT KOSZTU PRZEJAZDU UCZENNICY / UCZNIĄ* NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

Ja niżej podpisana/y
(imię i nazwisko uczennicy / ucznia*)

odbywająca/y praktykę zawodową w zawodzie

zamieszkała/y w
(adres zamieszkania)

oświadczam, że w terminie od do

1. dojeżdżałem/am na praktykę zawodową z ww. miejsca zamieszkania na miejsce realizacji praktyki zawodowej w ramach Projektu

.....
(adres realizacji praktyki zawodowej*)

1.1 **publicznym transportem zbiorowym osób*** poniesione koszty potwierdzam: oryginałami biletów z odbytych dojazdów (jednorazowe lub okresowe) oraz dziennikiem praktyki zawodowej.

1.2 **prywatnym samochodem*** gdyż nie mogłem/am skorzystać z publicznych środków transportu celem dojazdu na praktykę zawodową.

W załączeniu przekazuję wydruk obowiązującego cennika przejazdu na trasie lub równorzędnej ze strony internetowej najtańszego przewoźnika*.

2. Koszt dojazdu odpowiadający kosztom przejazdu najtańszym środkiem publicznego transportu zbiorowego osób na danej trasie wynosi zł

3. Zwrot kosztu dojazdu proszę dokonać na rachunek bankowy nr
(dane właściciela rachunku)
(nazwa banku)

.....
(data, podpis uczennicy / ucznia*)

(data, podpis rodzica / opiekuna prawnego
w przypadku niepełnoletniej/go uczennicy / ucznia*)

* niepotrzebne skreślić