



Wzór Załącznika nr 1 Wniosek o przyznanie stypendium szkoleniowego

**WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM SZKOLENIOWEGO  
(SZKOLENIE ZAWODOWE)**

**Tytuł projektu:** *Wejdz na ścieżkę sukcesu!*

**Numer Projektu:** POWR.01.02.01-18-0074/18

Imię i Nazwisko Uczestnika Projektu: .....

Adres zamieszkania Uczestnika Projektu: .....

Na podstawie §8 *Stypendium szkoleniowe*, Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie *Wejdz na ścieżkę sukcesu!*, zwracam się z prośbą o przyznanie stypendium szkoleniowego.

Tytuł szkolenia zawodowego: .....

Termin realizacji szkolenia zawodowego .....

Wymiar godzinowy szkolenia zawodowego .....

Łączna liczba godzin obecności Uczestnika na szkoleniu zawodowym.....

Przyznaną kwotę środków proszę przekazać na rachunek bankowy o numerze:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Nazwa banku: .....

Oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem ww. rachunku bankowego.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis Uczestnika Projektu



Wzór załącznika nr 2 Wniosek o zwrot kosztów dojazdu komunikacją publiczną

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU KOMUNIKACJĄ PUBLICZNĄ  
NA SZKOLENIE ZAWODOWE**

**Tytuł projektu:** *Wejść na ścieżkę sukcesu!*

**Numer Projektu:** POWR.01.02.01-18-0074/18

Imię i Nazwisko Uczestnika Projektu: .....

Adres zamieszkania Uczestnika Projektu: .....

Na podstawie §9 Zasady zwrotu kosztów dojazdu Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie w projekcie *Wejść na ścieżkę sukcesu!*, zwracam się z prośbą o zwrot poniesionych przeze mnie kosztów dojazdu na: szkolenie zawodowe:

Na trasie:

Trasa tam: ..... --- .....

Trasa z powrotem ..... --- .....

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/ny, iż zwrot kosztów dojazdu nastąpi na zasadach określonych w rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie w projekcie *Wejść na ścieżkę sukcesu!* po dostarczeniu rozliczenia faktycznie poniesionych kosztów, jednak nie wcześniej niż od daty złożenia wniosku.

Przyznaną kwotę środków proszę przekazać na rachunek bankowy o numerze:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa banku: .....

Oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem ww. rachunku bankowego.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis Uczestnika Projektu

Załączniki:

- Bilety jednorazowe lub paragony fiskalne lub inne bilety poświadczające koszt przejazdu (tam i z powrotem) z jednego dnia szkolenia zawodowego.