



Projekt „Postaw na siebie” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

POTWIERDZENIE WYSOKOŚCI KOSZTU PRZEJAZDU OD PRZEWOŹNIKA*

.....
miejsowość, data

.....
pieczętka przewoźnika

Zaświadcza się, że koszt przejazdu na trasie
Z
do
wynosi:

-złotych w obie strony (w przypadku biletu jednorazowego)
-złotych w obie strony (w przypadku biletu miesięcznego).

.....
pieczętka i podpis osoby uprawnionej

*Zaświadczenie stanowi również formę informacji o przewidywanej cenie biletu na danej trasie lub też ceny biletu dotyczącej miejscowości położonej najbliższej wskazanych miejsc, do której kursuje środek transportu przewoźnika

Potwierdzenie od przewoźnika stanowi załącznik do Wniosku o zwrot kosztów dojazdu. Może być ono uzupełnione na powyższym wzorze. Akceptowane będą również potwierdzenia na wzorach udostępnionych przez poszczególnych przewoźników.

Powyższe zaświadczenie jest wymagane przy ubieganiu się o zwrot kosztów dojazdu Uczestnika projektu pn. „Postaw na siebie” na organizowane formy wsparcia i zostanie przedłożone u Realizatora projektu – Akademia Zdrowia Izabela Łajs, 90-205 Łódź, ul. Kilińskiego 21