



Imię i nazwisko Uczestnika Projektu:

**Tabela kosztów dojazdu na doradztwo / szkolenia**

Wypełnia Uczestnik Projektu					Wypełnia Pracownik Biura Projektu	
Lp	Data podróży	Opis trasy (skąd - dokąd)**	Przejazd publicznymi środkami transportu/ prywatnym środkiem transportu	Koszt przejazdu na wskazanej trasie publicznymi środkami transportu w obie strony	Przyznana kwota refundacji	Podpis Pracownika Biura Projektu
1						
2						
3						
4						
5						
...						
...						
...						
...						
...						
n						
<b>łącznie</b>					<b>0,00</b>	-

*\*niepotrzebne skreślić lub skasować*

*\*\*dotyczy biletów jednorazowych proszę opisać każdy z etapów trasy w osobnym wierszu;*

*w przypadku biletów okresowych dojazd i powrót na szkolenie/doradztwo powinny zostać opisane w jednym wierszu*