**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU**

………………………………………………………..

*miejscowość, data*

Imię i nazwisko Stażysty

………………………………………….

Adres zamieszkania

………………………………………….

**Opiekun kierunku**

**……………………………………………………**

**projekt „Wysokiej jakości Staże dla Artystów i Pedagogów”**

Zwracam się z prośbą o zwrot poniesionych przeze mnie kosztów w wysokości ……………………….. zł (słownie: ……………………………………………….) związanych   
z realizacją programu stażowego poza miejscem zamieszkania, tj. **kosztów dojazdu/powrotu[[1]](#footnote-1)** .

Oświadczam, że staż jest realizowany w placówce zlokalizowanej w odległości …………. km od miejsca zamieszkania.

Proszę przekazać zwrot kosztów dojazdu na mój rachunek bankowy:

\_\_ \_\_- \_[\_ \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_](tel:98109020400000000109262966)

(numer i nazwa banku)

**Załączniki:**

1. Kopia dokumentu potwierdzającego poniesienie wydatku wraz z potwierdzeniem zapłaty (np. bilety, faktura) potwierdzona przez Stażystę „za zgodność z oryginałem”

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

**…………………………………………..**

**(czytelny podpis Stażysty)**

**Akceptuję:**

*…………………………………………………..  
czytelny podpis Opiekuna kierunku (UJK)*

1. Niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-1)