**Wniosek o zwrot kosztów poniesionych przez Uczestnika/Uczestniczkę projektu, w związku z udziałem w szkoleniu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Uczestnika/Uczestniczki projektu** |  |
| **Nazwa szkolenia** |  |
| **Data szkolenia** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kosztów i ilość | Rodzaj i numer dokumentu | Data zapłaty | Całkowita wartość w PLN | Wnioskowana kwota refundacji |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |
| **Wnioskuję o zwrot poniesionych kosztów w wysokości:** |  |
| **Na rachunek numer:** |

**Oświadczam, że wszystkie przedstawione do rozliczenia koszty dotyczą, wydatków związanych z moim udziałem w szkoleniu**

........................................................................................

data i podpis osoby Uczestnika/Uczestniczki projektu

Załączniki

1. Dokumenty potwierdzające poniesienie wydatków wraz z potwierdzeniami zapłaty.

|  |
| --- |
| **Wypełnia personel projektu** |
| Wniosek został rozpatrzony pozytywnie |
| TAK |  |
| NIE |  |
| W ramach refundacji przyznano koszt zakwaterowania i wyżywienia |
| TAK |  |
| NIE |  |
| Jeżeli tak to jakiej wysokości |  |
| Kwota przyznanej całkowitej refundacji |  |
| Podpis personelu projektu |  |