

.....
/imię i nazwisko/

.....
/data/

.....
/adres zamieszkania/

WNIOSEK

o zwrot kosztów podróży członka/członkini/rodzica/opiekuna prawnego/opiekunki prawnej* grupy konsultacyjnej dot. opracowania Przewodnika „POTRAFIĘ-DECYDUJĘ-DZIAŁAM program wspierania aktywności i inicjatyw młodzieży w województwie warmińsko-mazurskim”

W związku z uczestnictwem w pracach **grupy konsultacyjnej dot. opracowania Przewodnika „POTRAFIĘ-DECYDUJĘ-DZIAŁAM program wspierania aktywności i inicjatyw młodzieży w województwie warmińsko-mazurskim”** działającej w ramach projektu pt. „POTRAFIĘ-DECYDUJĘ-DZIAŁAM program wspierania aktywności i inicjatyw młodzieży w województwie warmińsko-mazurskim” realizowanego w zakresie Priorytetu 6 Edukacja i kompetencje EFS+, Działania 6.3 Edukacja ogólnokształcąca programu regionalnego FEWiM 2021-2027, dofinansowywanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus wnoszę o zwrot kosztów przejazdu niżej wyszczególnionymi środkami transportu, w związku z udziałem

(wpisać: imię i nazwisko)

w dniu

w

Wyjazd		Przyjazd		Koszt przejazdu PKP/PKS*	Liczba przejechanych kilometrów**
Miejscowość	Data	Miejscowość	Data		
Suma:					

