



Załącznik nr 5 do Regulaminu Zwrotu Kosztów Dojazdu oraz Kosztów Opieki nad Dzieckiem lub Osobą Zależną

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WNIOSKU O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU

w projekcie pn. „**Nowa praca z dobrymi kwalifikacjami**” współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020.
Priorytet VII. Regionalny Rynek Pracy
Działanie 7.1 Poprawa sytuacji osób bezrobotnych na rynku pracy - projekty konkursowe realizowanym przez CDG PRO Sp. z o.o.

Ja niżej podpisana:

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania prywatnym samochodem osobowym, marki....., nr rejestracyjny....., pojemność silnika....., którego używałam celem przejazdu na poradnictwo zawodowe/ pośrednictwo pracy/ szkolenie/ staż* realizowane w ramach projektu „**Nowa praca z dobrymi kwalifikacjami**”.

.....
(data i podpis Uczestnika Projektu)

*niepotrzebne skreślić