Załącznik nr 5
do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu
dla Uczestników/czek Projektu „Odkryj swoje możliwości” nr FEPM.05.11-IZ.00-0076/23

OŚWIADCZENIE OSOBY DOWOŻĄCEJ

Ja ……..…….……. zamieszkały/a w……
……...…… oświadczam,
że jestem właścicielem pojazdu marki ……..…….……o numerze
rejestracyjnym ……..……, którym dowoziłem/am Pana/Panią
…….w dniach ……..…….. na
……..……..……..

(nazwa formy wsparcia[1])

miejsce odbywania zajęć/stażu*****…….
w ramach Projektu „Odkryj swoje możliwości” nr FEPM.05.11-IZ.00-0076/23.
.

.....
podpis osoby dowożącej

*****niepotrzebne skreślić

[1] Diagnoza sytuacji problemowej i opracowanie Indywidualnych Ścieżek Reintegracji, Grupowe treningi kompetencji, Indywidualne poradnictwo psychologiczne, Indywidualne poradnictwo prawne, Indywidualne poradnictwo zawodowe w formie jobcoachingu, Szkolenia zawodowe, Staże, Indywidualne pośrednictwo pracy, Indywidualny mentoring