



Projekt pn. Od praktyki do perfekcji– symulacja medyczna w doskonaleniu kompetencji lekarzy i lekarek. Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Działanie 01.12 Kształcenie podyplomowe lekarzy, pielęgniarek i położnych. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus umowa o dofinansowanie numer FERS.01.12-IP.07-0004/26-00/2026/1206/497 podpisana z Ministerstwem Zdrowia w dniu 20.05.2026 r.

Załącznik numer 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW DOJAZDU NA SZKOLENIE REALIZOWANE W RAMACH PROJEKTU

Ja niżej podpisany/a.....

legitymujący/a się numerem PESEL.....

zamieszkały/a.....

oświadczam, iż dojeżdżałem/am z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji szkolenia pod nazwą:

.....

.....

(Trasa przejazdu: skąd - dokąd)

(proszę o zaznaczenie właściwego pola):

środkiem komunikacji publicznej

samochodem prywatnym

W związku z powyższym wnoszę o zwrot kosztów dojazdu do wysokości ceny najtańszego biletu środkami komunikacji publicznej na w/w trasie, zgodnie z przedłożonymi przeze mnie dokumentami.

Do wniosku załączam (proszę o zaznaczenie właściwego pola):

1. W przypadku dojazdu środkami komunikacji publicznej:

Bilety (PKP, PKS, BUS, MPK)

2. W przypadku dojazdu samochodem prywatnym:

Oświadczenie Uczestnik/czki o korzystaniu z samochodu (zał. 4a)

wydruk ze strony przewoźnika potwierdzający cenę biletu na trasie z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji szkolenia.

Poniżej podaję numer konta bankowego, którego jestem/nie jestem* właścicielem/współwłaścicielem*, na które należy dokonać refundacji kosztów dojazdu:

Nazwa banku:

