**Dokumentacja kosztów dojazdu uczestników na szkolenia własnym samochodem**

Dopuszcza się możliwość refundowania kosztów dojazdów związanych   
z dojazdem własnym samochodem, ale tylko do wysokości stanowiącej równowartość kosztu dojazdu na szkolenie środkiem transportu publicznego na danej trasie.

Uczestnik projektu jest zobowiązany w tej sytuacji:

• przedstawić stosowne oświadczenie, w którym zawarte będą informacje dotyczące trasy na jakiej odbywa się przejazd, odległości i wysokości poniesionego kosztu,

• załączyć kserokopię dowodu rejestracyjnego, prawa jazdy oraz potwierdzenie ceny biletu na danej trasie wystawione przez przewodnika komunikacji publicznej. Kwota stanowiąca zwrot kosztów dojazdu zostanie przelana na konto bankowe podane przez Uczestniczkę/ka.

W celu otrzymania refundacji, prosimy o przesłanie wypełnionego oświadczenia   
o kosztach dojazdu wraz z załącznikami

**Marcin Rodzinka  
Kampania Przeciw Homofobii  
ul. Solec 30a  
00-403 Warszawa**

Wypełniony formularz, z oryginałami biletów należy wysłać Pocztą Polską listem **poleconym priorytetowym** **w terminie do 7 dni** od dnia zakończenia wydarzenia (liczy się data stempla pocztowego) na adres:

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU UCZESTNIKA/CZKI NA KONFERENCJĘ   
„Pełny dostęp do ochrony zdrowia. Potrzeby i prawa zdrowotne osób LGBT”.**

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y .....................………………................................................, legitymująca/y się dowodem

*(Imię i nazwisko uczestnika szkolenia)*

osobistym nr ………………..……… wydanym przez …………………………….……….……………………… o numerze PESEL ………………………….…………zamieszkała/y w ………………….……………………………………………………………………………...

*(adres zamieszkania)*

oświadczam, że w związku z moim udziałem w dniu 6 kwietnia 2016 r. w konferencji w ramach projektu **„Pełny dostęp”:**

1. Dojeżdżałem/em własnym/użyczonym\* samochodem osobowym marki ………………………..……………….….…

o numerze rejestracyjnym: ……………………………………………………………………. na miejsce odbywania konferencji w Warszawie z miejsca mojego zamieszkania.

2. Koszt dojazdu w dwie strony na ww. trasie wynosi ...........………………..............zł, co potwierdzam załączonym zaświadczeniem o wysokości ceny biletu jednorazowego na określonej trasie przejazdu.

Proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokości...................................zł. Zwrotu kosztów dojazdu proszę dokonać na konto:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Załączniki do wniosku:**

-kserokopia prawa jazdy uczestnika szkolenia potwierdzona za zgodność z oryginałem (lub kserokopia i oryginał do wglądu)

-kserokopia dowodu rejestracyjnego auta potwierdzona za zgodność z oryginałem (lub kserokopia i oryginał do wglądu)

-zaświadczenie o wysokości ceny biletu jednorazowego na określonej trasie przejazdu

……………………………………………………….

data, czytelny podpis uczestniczki/ka