



Załącznik nr 5 do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu dla Uczestników/czek
Projektu „Kreatywny start do aktywizacji” nr FEWP.06.10-IP.01-0040/25

OŚWIADCZENIE OSOBY DOWOŻĄCEJ

w ramach Projektu „Kreatywny start do aktywizacji” nr FEWP.06.10-IP.01-0040/25

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	

Oświadczam, że jestem właścicielem/ką pojazdu marki.....

o numerze rejestracyjnym, którym dowoziłem/am Pana/Panią

.....zamieszkałego/ą

.....,

w dniach.....na.....

.....,

(nazwa formy wsparcia¹)

miejsce odbywania zajęć/stażu (niepotrzebne skreślić)

..... w ramach Projektu „Kreatywny start do

aktywizacji” nr FEWP.06.10-IP.01-0040/25.

.....
data i podpis osoby dowożącej

¹ Diagnoza sytuacji problemowej i opracowanie Indywidualnej Ścieżki Reintegracji, Grupowe treningi kompetencji społecznych, Szkolenia podnoszące kompetencje cyfrowe, Indywidualne poradnictwo psychologiczne, Indywidualne poradnictwo prawne i obywatelskie, Indywidualne poradnictwo zawodowe, Szkolenia zawodowe, Staż, Indywidualne pośrednictwo pracy