…………………………….

Imię i nazwisko Stażysty

…………………………………

Adres zamieszkania

(podczas odbywania stażu)

**WNIOSEK**

**o zwrot kosztów przejazdu**

Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu na trasie …………………………………………………………………………………………………...

zrealizowanych w dniach …………………………………w łącznej kwocie…………PLN.

Łączna liczba przejazdów to…………

Oświadczam, że w/w koszty poniosłem w związku z odbywaniem stażu w ramach projektu „Wielomodułowy program poprawy efektywności i jakości funkcjonowania Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego” **.**

W załączeniu przedstawiam:

Oryginał biletu (jednorazowego/okresowego) dokumentujący fakt przejazdu komunikacją zbiorową i potwierdzający koszt tego przejazdu na trasie z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania stażu[[1]](#footnote-1)

Wydruk potwierdzający cenę biletu przewoźnika na trasie z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania stażu[[2]](#footnote-2)

Proszę o dokonanie refundacji na niżej wskazany numer konta bankowego

………………………………………………………………………………………………….

Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233§1 w związku z art. 233§6 kodeksu karnego, cyt. „kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.

…………………………………….

Data i podpis Stażysty

1. W przypadku podróżowania komunikacją zbiorową [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku podróżowania samochodem [↑](#footnote-ref-2)