**ZESTAWIENIE KOSZTÓW ZA DOJAZDY   
  
w ramach projektu *„Zostań przedsiębiorcą – dotacje na start”***

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko UP)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Nr ewidencyjny UP)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Adres UP)

Zestawienie biletów za okres od …………………… do ………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA | PRZYJAZD | POWRÓT |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| SUMA |  |  |

\*UWAGA\* Data i godzina na bilecie jednorazowym powinna być zgodna z harmonogramem szkolenia

Środki należy przelać na konto bankowe nr:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………….

Data i Podpis czytelny