Indywidualny formularz rozliczeniowy do zwrotu kosztów dojazdów dla uczestników projektu „Czas na przedsiębiorczość.”

**SZKOLENIE: „PODSTAWY PRZEDSIĘBIORCZOŚCI”**

Imię i nazwisko uczestnika projektu: …………………………………………………

Data szkolenia: ……………………………

Łączny koszt dojazdów ……………………

1 dzień szkolenia – data …………………

**Miejsce na wklejenie biletów**

2 dzień szkolenia – data …………………

Miejsce na wklejenie biletów

3 dzień szkolenia– data …………………

Miejsce na wklejenie biletów

Imię i nazwisko uczestnika projektu: …………………………………………………

Wykaz biletów

4 dzień szkolenia – data …………………

Miejsce na wklejenie biletów

5 dzień szkolenia – data …………………

Miejsce na wklejenie biletów

6 dzień szkolenia– data …………………

Miejsce na wklejenie biletów