



Załącznik nr 5 do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu dla Uczestników/czek

Projektu „Zmiana na lepsze!” nr FEDS.07.09-IP.02-0046/24

## OŚWIADCZENIE OSOBY DOWOŻĄCEJ

Imię i nazwisko osoby dowożącej:	
Adres zamieszkania osoby dowożącej:	

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

o numerze rejestracyjnym ....., którym dowoziłem/am Pana/Panią

..... zamieszkałego/ą

.....,

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

.....

(nazwa formy wsparcia<sup>1</sup>)

w ramach Projektu „Zmiana na lepsze!” nr FEDS.07.09-IP.02-0046/24 – miejsce

odbywania zajęć .....

.....  
(data i podpis osoby dowożącej)

<sup>1</sup> Wpisać właściwe: Indywidualne doradztwo zawodowe wraz z przygotowaniem/aktualizacją IPD, Szkolenia podnoszące kompetencje cyfrowe, Szkolenia zawodowe, Indywidualne pośrednictwo pracy.