



Załącznik nr 5 do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu dla Uczestników/czek
Projektu „Siła młodości” nr FEDS.07.05-IP.02-0147/24

OŚWIADCZENIE OSOBY DOWOŻĄCEJ

w ramach Projektu „Siła młodości” nr FEDS.07.05-IP.02-0147/24

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 „Siła młodości”

nr FEDS.07.05-IP.02-0147/24.

.....
data i podpis osoby dowożącej

¹ Identyfikacja potrzeb i opracowanie Indywidualnego Planu Działania, Treningi kompetencji społecznych, Szkolenia podnoszące kompetencje cyfrowe, Indywidualne poradnictwo psychologiczne, Indywidualne poradnictwo prawne, Indywidualne poradnictwo zawodowe w formie jobcoachingu, Szkolenia zawodowe, Staż, Indywidualne pośrednictwo pracy