



**ZWROT KOSZTÓW ZA DOJAZD NA
SZKOLENIE „ABC Przedsiębiorczości” oraz Doradztwo indywidualne
REALIZOWANE W RAMACH PROJEKTU
„Kobieta przedsiębiorcza”**

Imię i nazwisko:

☐ **samochód osobowy**, Nr rejestracyjny sam.:

☐ **komunikacja publiczna**

Wsparcie: Szkolenie „ABC Przedsiębiorczości”

lp.	Termin szkolenia	Cena biletu (w obie strony)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Wsparcie: Doradztwo indywidualne

lp.	Termin doradztwa	Cena biletu (w obie strony)
1.		
2.		
3.		

Kwota do zwrotu:

Proszę o przełanie powyższej kwoty na rachunek bankowy podany w dokumencie: *Zgoda Uczestniczki Projektu na przekazywanie środków pieniężnych na konto.*

.....
(czytelny podpis Uczestniczki Projektu)