



Projekt „*Od zera do milionera III*” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

.....
ulica, nr domu

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
numer rachunku własnego bankowego

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM / OSOBĄ ZALEŻNĄ

Niniejszym składam wniosek o zwrot kosztów opieki nad dzieckiem / osobą zależną w czasie mojej obecności na szkoleniu realizowanym w ramach projektu „*Od zera do milionera III*”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego.

Proszę o przekazanie należnej kwoty na mój rachunek bankowy wskazany powyżej.

Do wniosku załączam (właściwe podkreślić):

1. Fakturę / rachunek za wykonaną usługę.

.....
podpis Uczestnika Projektu

Uwagi

.....
.....
.....
.....

.....