

Załącznik nr 3 do Regulaminu ubiegania się o zwrot kosztów przejazdu ze środków Funduszu Pracy/Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

ZESTAWIENIE KOSZTÓW JEDNORAZOWYCH

Lp.	Miejsce na bilet/paragon (proszę wszyć zszywaczem, nie wklejać)	Data przejazdu	Kierunek przejazdu	Data przejazdu	Kierunek przejazdu	Miejsce na bilet/paragon (proszę wszyć zszywaczem, nie wklejać)
1.			Dojazd		Powrót	
2.			Dojazd		Powrót	
3.			Dojazd		Powrót	
4.			Dojazd		Powrót	
5.			Dojazd		Powrót	

6.			Dojazd		Powrót	
7.			Dojazd		Powrót	
8.			Dojazd		Powrót	
9.			Dojazd		Powrót	
10.			Dojazd		Powrót	
11.			Dojazd		Powrót	

12.			Dojazd		Powrót
13.			Dojazd		Powrót
14.			Dojazd		Powrót
15.			Dojazd		Powrót
16.			Dojazd		Powrót
17.			Dojazd		Powrót
18.			Dojazd		Powrót

19.			Dojazd		Powrót	
20.			Dojazd		Powrót	
21.			Dojazd		Powrót	
22.			Dojazd		Powrót	
23.			Dojazd		Powrót	

