**Załącznik Nr 3** do Regulaminu w sprawie zwrotu kosztów przejazdu na staż/szkolenie

……………………………………. ………………………………

Imię i Nazwisko miejscowość, data

…………………………………...

……………………………………

Adres zamieszkania

**ZAŚWIADCZENIE O CENIE BILETU**

Przewoźnik……………………………………………………………………………………………………….

 (Nazwa przewoźnika)

………………………………………………………………………………………………………………………

Informacja o szacowanych kosztach przejazdu:

**1/** Koszt dojazdu z miejscowości…………………….…………………… będącej miejscem zamieszkania

do miejscowości……………………………………………….. tj. ……………..km, będącej miejscem

 ( liczba km )

odbywania stażu/szkolenia wynosi (cena biletu jednorazowego):……………………..

**2/** Koszt powrotu z miejscowości…………………….………………………… będącej miejscem odbywania

stażu/szkolenia do miejscowości……………………………………… tj. ….. ……….km, będącej miejscem

 ( liczba km)

 zamieszkania wynosi (cena biletu jednorazowego):………………..………...............

Zaświadczenie wydane na wniosek osoby zainteresowanej.

 …………………………………………………………..

(*podpis i pieczątka osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia*)