



Fundusze Europejskie dla Podlaskiego

Dofinansowane przez Unię Europejską



Załącznik nr 3 do  
ZASAD ZWROTU KOSZTÓW PRZEJAZDU  
DO MIEJSCA ZATRUDNIENIA W RAMACH PRAC  
INTERWENCYJNYCH

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż do miejsca zatrudnienia w ramach prac interwencyjnych w okresie od dnia ..... do dnia ..... będę dojeżdżał(a) samochodem prywatnym o numerze rejestracyjnym:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdami kat.: .....

Oświadczam, że do pracy będę dojeżdżał(a) samochodem prywatnym ze względu na .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)