**Załącznik nr 1 (do wniosku o zwrot kosztów dojazdów)**

**ZESTAWIENIE BILETÓW**

Imię i nazwisko uczestniczki / uczestnika:……………………………..……………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przejazd** | **Data** | **Koszt biletu/ów** | **Miejsce na wpięcie biletów** |
| 1 | Dojazd i powrót |  |  |  |
| 2 | Dojazd i powrót |  |  |  |
| 3 | Dojazd i powrót |  |  |  |
| 4 | Dojazd i powrót |  |  |  |
| 5 | Dojazd i powrót |  |  |  |
| 6 | Dojazd i powrót |  |  |  |

............................………………………………………….

data i podpis uczestniczki / uczestnika projektu