**Załącznik nr 2 (do wniosku o zwrot kosztów dojazdów)**

**UPOWAŻNIENIE DO UŻYWANIA POJAZDU**

Ja niżej podpisana/y ..................……..............................................................................................,

 *(imię i nazwisko właściciela pojazdu)*

zamieszkała/y w .......................................................................................................................... ,

 *(adres zamieszkania)*

oświadczam, że jestem właścicielem pojazdu marki …………………………………………………………………..…..

o numerze rejestracyjnym…………………………………………………………………….… i niniejszym upoważniam

Panią/Pana ………………………………………………………………..……………………………………………………….……..

 *(imię i nazwisko uczestnika/czki projektu)*

do używania mojego samochodu do celów związanych z dojazdem na szkolenia zorganizowane w ramach projektu „Firma bez barier II”.

Niniejsze upoważnienie ważne jest do dnia ………………………….……………

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

 *data imię i nazwisko właściciela pojazdu*