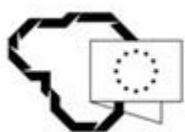


**(Dalyvio prašymo dėl kelionės išlaidų kompensavimo forma)**



Kuriame  
Lietuvos ateitį  
2014–2020 metų  
Europos Sajungos  
fondų investicijų  
veiksmų programa



---

(vardas, pavardė, asmens kodas)

---

(gyvenamoji vieta)

\_\_\_\_\_ teritorinės darbo biržos

\_\_\_\_\_ skyriaus vedėjui

**DALYVIO PRAŠYMAS  
DĖL KELIONĖS IŠLAIDŲ KOMPENSAVIMO**

201\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_ d.

---

(vieta)

Nuo 201\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_\_\_ d. iki 201\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_\_\_ d.  
dalyvauju iš Europos Sajungos struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamo projekto Nr. 07.4.1-  
ESFA-V-404-01-0001 „Atrask save“ veiklose adresu \_\_\_\_\_

Į užsiėmimus/vizitus ir atgal vykstu šiuo maršrutu \_\_\_\_\_

(nurodyti kelionės maršrutą arba vietovę,

\_\_\_\_\_  
iš kurios važiuojama)

Prašau man priklausančias kelionės išlaidas kompensuoti ir pervesti į mano asmeninę  
sąskaitą.

---

(bankas, sąskaitos numeris)

**Patvirtinu, kad mano pateikti duomenys yra teisingi, pasikeitus gyvenamosios vietas adresui, pasižadu  
pranešti teritorinei darbo biržai per 3 darbo dienas.**

---

(asmens parašas)

---

(vardas, pavardė)