

Iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamo
projekto Nr. 07.4.1-ESFA- V-404-01-0001
„Atrask save“ įgyvendinimo tvarkos aprašo
5 priedas



2014–2020 metų
Europos Sąjungos
fondų investicijų
veiksmų programa



(Dalyvio prašymo dėl kelionės išlaidų kompensavimo forma)

(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 Sąjungos 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 vietos adresui, pasižadu pranešti teritorinei darbo biržai per 3 darbo dienas.

(asmens parašas)

(vardas, pavardė)

