



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



OPERAČNÍ PROGRAM
LIDSKÉ ZDROJE
A ZAMĚSTNANOST



PODPORUJEME
VAŠÍ BUDOUCNOST
www.esfcr.cz

Vzor 2 - v0

Žádost o proplacení nákladů přímé podpory

Název projektu:	Znovu do práce II ve Zlínském kraji	Kód projektu:	CZ.1.04/2.1.00/70.00021		
Příjmení, jméno, titul:				Kód:*	
Bydliště:**					
Obec pro uplatnění nákladů na dopravu:***					
Datum narození:		Období čerpání PP:	Rok:	Měsíc:	

Žádám o proplacení nákladů, které jsem vynaložil v souvislosti s účastí na aktivitách v uvedeném projektu

v celkové částce Kč:

doloženo ks jízdenek

doloženo ks dokladů

Částka byla čerpána ve dnech ve výši (při elektronickém vyplňování zadávejte částky pouze numericky):

den	byl jsem účasten****	doprava (Kč)*****	příspěvek na péči o dítě (Kč)	jiná forma PP		den	byl jsem účasten****	doprava (Kč)*****	příspěvek na péči o dítě (Kč)	jiná forma PP	
				kód	částka					kód	částka
1.						17.					
2.						18.					
3.						19.					
4.						20.					
5.						21.					
6.						22.					
7.						23.					
8.						24.					
9.						25.					
10.						26.					
11.						27.					
12.						28.					
13.						29.					
14.						30.					
15.						31.					
16.											
celkem doprava			celkem péče			celkem jiné formy PP			celkem vše		

* Napište přidělený kód účastníka ve skupině

** Adresa uvedená v Dohodě o účasti v projektu

*** Obec odlišná od obce bydliště uznaná pro uplatnění nákladů na dopravu (např. "přechodné" bydliště)

**** Ve dnech účasti na aktivitě vyberte zkratku názvu aktivity (VČ; TPČ; BD; OJV; SR-I; SR-II; POR)

***** Za cestu tam i zpět; obec na jízdence musí být shodná s obcí realizace aktivity

Prohlašuji, že jsem všechny údaje uvedl úplně, správně a pravdivě.

Dne: _____ Podpis: _____

žadatel

Schválil: _____
za dodavatele (datum, jméno, podpis)

Proplaceno žadateli dne: _____

Číslo výdajového dokladu: _____