



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



.....  
(Miejscowość i data)

## OŚWIADCZENIE

### osoby dowożącej o dowożeniu Uczestnika Projektu

Ja niżej podpisana/y ..... oświadczam, że dowożę Panią/Pana.....  
na zajęcia w ramach projektu „Akademia Aktywności Zawodowej” RPLU.09.01.00-06-0078/15. Trasę z miejsca zamieszkania Pani/Pana .....  
na miejsce zajęć pokonuję specjalnie w celu dowiezienia uczestnika projektu na zajęcia. Pani/Pan ..... jest przeze mnie dowożona/y na wszystkie dni zajęć w ramach projektu „Akademia Aktywności Zawodowej” RPLU.09.01.00-06-0078/15.

.....  
Podpis osoby dowożącej

ul. Kaprysowa 2  
20-843 Lublin  
tel. 81 534 65 83  
tel. alternatywny 530 782 203  
mail: [biuro@kianza.org.pl](mailto:biuro@kianza.org.pl)

**AAZ**  
Akademia Aktywności Zawodowej

