

ORYGINAŁ / KOPIA

.....
Miejscowość, data

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU

Ja, niżej podpisany/a, zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu na Finał Programu Stypendialnego YES 2017 w Poznaniu.¹ Oświadczam, że jestem Uczestnikiem zakwalifikowanym do II etapu Programu Stypendialnego YES 2017 oraz że łączne koszty za przejazd nie przekroczyły kwoty 300 PLN i dotyczą dojazdu na terenie Polski. Proszę o zwrot kosztów na poniższe konto bankowe.

Imię i nazwisko:

Nr konta:

Załączniki (np. oryginały biletów/paragony za paliwo/autostradę):

1.
2.
3.

.....
Osoba składająca wniosek

.....
Osoba przyjmująca wniosek

YES

¹ Wnioski wraz załącznikami prosimy przesyłać na adres: Program Stypendialny YES, Reklama YES Sp. z o.o., ul. Świerzawska 1, 60-321 Poznań