



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne



*Załącznik nr 5.2 do Regulaminu Komitetu Monitorującego Regionalny Program Operacyjny Województwa  
Zachodniopomorskiego 2014-2020*

**Oświadczenie o poniesieniu kosztów przejazdu w związku z uczestnictwem w posiedzeniu  
Komitetu/grupy roboczej**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż w związku z udziałem w posiedzeniu Komitetu/grupy roboczej w dniu .....zadeklarowane w niniejszym oświadczeniu wydatki pokryłem/am z własnych środków i nie otrzymałem/am za nie refundacji od instytucji, w której jestem zatrudniony/a lub przez którą zostałem/am delegowany/a.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis osoby ubiegającej się o refundację)

Potwierdzenie obecności członka, składającego oświadczenie, na posiedzeniu Komitetu/grupy roboczej przez pracownika Sekretariatu Komitetu/grupy roboczej, na podstawie podpisu na liście obecności.

Data:..... Podpis:.....