

Projekt „Podnoszenie jakości opieki nad pacjentem w praktyce lekarza podstawowej opieki zdrowotnej” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Priorytetu V POWER

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O ODBYCIU PODRÓŻY SAMOCHODEM PRYWATNYM

Oświadczam, iż w związku z uczestnictwem w szkoleniu w ramach projektu "Podnoszenie jakości opieki nad pacjentem w praktyce lekarza podstawowej opieki zdrowotnej" dojeżdżałam/em z miejsca zamieszkania do miejsca organizacji szkolenia samochodem prywatnym, z uwagi na brak możliwości skorzystania ze środków komunikacji publicznej. Proszę wskazać przyczyny uniemożliwiające korzystanie ze środków komunikacji publicznej:

.....
.....

W związku z poniesionym wydatkiem proszę o refundację kosztów dojazdu do wysokości ceny biletów II klasą środkami transportu publicznego na danej trasie.

Załączniki:

- oświadczenie przewoźnika o cenie biletów na danej trasie lub
- wydruk ze strony internetowej przewoźnika/portalu podróżniczego wraz z oświadczeniem o odmowie**

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)



Celem projektu jest opracowanie modelu podnoszenia jakości opieki w praktyce lekarza podstawowej opieki zdrowotnej oraz jego wdrożenie przez szkolenia liderów oraz tworzenie grup równieśniczo-partnerskich

Projekt jest realizowany przez Departament Zdrowia Publicznego w Ministerstwie Zdrowia w partnerstwie z Instytutem Medycyny Wsi

DOFINANSOWANIE PROJEKTU Z UE: **2 246 762,45 zł**