

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU

w ramach projektu „Biura Karier Seniora w regionie szczecińskim” nr FEPZ.06.03-IP.01-0022/24

dofinansowanego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS

Imię i nazwisko Uczestnika/ Uczestniczki Projektu	
Adres zamieszkania	
Rodzaj wsparcia	☐ spotkania/ warsztaty ☐ szkolenia zawodowe i kompetencyjne ☐ staż zawodowy

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, iż zadeklarowane w niniejszym oświadczeniu wydatki pokryłem/am z własnych środków i nie otrzymałem/am za nie refundacji z innych źródeł.

1. Oświadczam, że korzystałem/am z publicznych środków transportu na trasie z miejsca zamieszkania do miejsca udzielania wsparcia (adres miejsca: spotkania/ szkolenia/ organizacji stażu zawodowego):

w następujących dniach:

Wnoszę o zwrot łącznej kwoty w wysokości zł wyliczonej w oparciu o przedstawioną dokumentację (bilety) i przekazanie jej na rachunek bankowy o nr:

[illegible]

.....
 prowadzony w (nazwa banku):

2. Oświadczam, że korzystałem/am z prywatnego środka transportu a koszty przejazdu środkami transportu publicznego na trasie z miejsca zamieszkania do miejsca przeprowadzonego wsparcia wynoszą zgodnie z załączoną dokumentacją zł.

Wnioskuje o zwrot kosztów dojazdu w związku z uczestnictwem we wsparciu w dniach

Oświadczam, że samochód o numerze rejestracyjnym: i pojemności (prywatny środek transportu), którego używam jest moją własnością lub własnością najbliższej rodziny /jest własnością Pani/a, a ja korzystam z niego na podstawie upoważnienia, które przedstawiam w załączeniu (załącznik nr 5b)

Wnoskuje o zwrot łącznej kwoty w wysokości zł i przekazanie jej na rachunek bankowy o nr:

[illegible]

.....
 prowadzony w (nazwa banku):



(miejscowość, data)	(podpis osoby ubiegającej się o zwrot)

* niewłaściwe skreślić

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL BENEFICJENTA PROJEKTU	
Potwierdzam uczestnictwo w spotkaniu/ szkoleniu/ stażu zawodowym we wskazanych we wniosku dniach	
Data i podpis osoby odpowiedzialnej za weryfikację	
Zatwierdzam do wypłaty	
Data i podpis osoby odpowiedzialnej za koordynację projektu	

Zasady udzielania wsparcia

Zwrot kosztu następuje na konto bankowe Uczestnika/ Uczestniczki projektu po zakończonym wsparciu lub jego zakończonym etapie do wysokości kosztu biletu komunikacji publicznej/ zbiorowej (nawet w przypadku dojazdu na szkolenie samochodem prywatnym).

Lp.	Forma dojazdu / rodzaj środka transportu	Niezbędny sposób udokumentowania dojazdu
1	Komunikacja zbiorowa	1) Wniosek o zwrot kosztów dojazdu (wypełniony prawidłowo, kompletnie i czytelnie, zatwierdzony); 2) Bilety PKP pociągami osobowymi II klasy / PKS / bus / komunikacja miejska (w obie strony). W przypadku zakupu biletów długoterminowych (np. tygodniowych, miesięcznych) termin ważności biletu będzie odpowiadać terminowi trwania szkolenia. Jeśli dana forma wsparcia nie odbywa się w sposób ciągły, ale np. w wybrane dni tygodnia lub w przypadku nieobecności uczestnika na zajęciach koszt biletu okresowego będzie kwalifikowalny proporcjonalnie w stosunku do faktycznej ilości dojazdów uczestnika na miejsce realizacji formy wsparcia w okresie, którego dotyczy bilet.
2	Samochód prywatny	1) Oświadczenie z PKP/PKS, komunikacja miejska (np. ZDiTM) o koszcie przejazdu na trasie 'miejsce zamieszkania – miejsce szkolenia' wg wzoru (dostarczone nie później niż na przedostatnich zajęciach) LUB wydruk ze strony internetowej przewoźnika; 2) Wniosek o zwrot kosztów dojazdu (wypełniony prawidłowo, kompletnie i czytelnie, zatwierdzony); 3) Upoważnienie do korzystania z prywatnego środka transportu (jeśli dotyczy)



OŚWIADCZENIE PRZEWÓŹNIKA

Koszt przejazdu na trasie - pociągiem osobowym II
klasy (lub innym środkiem komunikacji zbiorowej: PKS / bus / komunikacja miejska) w jedną stronę
wynosi..... zł

pieczętka i podpis przedstawiciela przewoźnika



UPOWAŻNIENIE DO KORZYSTANIA Z PRYWATNEGO ŚRODKA TRANSPORTU

Ja, niżej podpisana/y (*imię i nazwisko*) oświadczam, że jestem *właścicielką/em/*
*współwłaścicielką/em** pojazdu o nr rejestracyjnym i niniejszym upoważniam Pana / Panią
..... do używania mojego samochodu.

(data i czytelny podpis właściciela/współwłaściciela pojazdu)