

Załącznik nr. 11 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU NA

.....

w ramach projektu „Wykluczeniu powiedz NIE!” nr projektu: RPMP.09.01.02-12-0552/19

Ja niżej podpisany/a, zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania stażu/szkolenia/inną formę wsparcia* określoną w projekcie:

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Miejsce odbywania się stażu/szkolenia/innej formy wsparcia*:	
Miesiąc /okres rozliczenia dojazdu	

Zwrotu proszę dokonać na konto bankowe nr:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczam, że właścicielem powyższego konta:

- jestem ja

- właścicielem jest
(imię i nazwisko)

Niniejszym przyjmuję też do wiadomości, że ostateczna kwota zwrotu zależy będzie od weryfikacji list obecności oraz kosztów najtańszego dojazdu na trasie.

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że na (forma wsparcia), które realizowane były w ramach Projektu „Wykluczeniu powiedz NIE!” nr projektu **RPMP.09.01.02-12-0552/19**, w okresie od do dojeżdżałem/am*

	<p>Środkami komunikacji publicznej (zwrot kosztów podróży otrzymują osoby dojeżdżające publicznymi środkami transportu – pociąg osobowy (kl.2), pośpieszny (kl.2, oprócz INTERCITY), Tanie Linie Kolejowe (kl.2), PKS, komunikacja miejska. Aby dostać zwrot, <u>niezbędne jest dołączenie</u> dokumentów poświadczających przejazd (zgodnie z §2 Regulaminu)</p>
	<p>Własnym środkiem transportu (samochód prywatny) -za przejazd przysługuje zwrot kosztu będący równoważnością ceny zakupu biletu jednostkowego, tam i z powrotem bądź biletu miesięcznego, najtańszym środkiem komunikacji publicznej (PKS, PKP) – na trasie miejsce zamieszkania a miejsce realizacji stażu, który wynosi (łącznie koszt biletów w obie strony) .</p>

Organizator formy wsparcia, której dotyczy zwrot kosztów, zastrzega sobie prawo do weryfikacji oszacowanych przez Uczestnika projektu kosztów dojazdu w razie ich niezgodności ze stanem faktycznym.

UWAGA

Do każdej z form wsparcia konieczny jest jeden Wniosek.

.....
podpis Uczestnika/czki i data

*zaznaczyć właściwe



Załącznik nr 2

**Oświadczenie uczestnika projektu o terminach oraz liczbie przejazdów dokonanych w danym okresie rozliczeniowym w związku z uzyskanym w projekcie wsparciem.
Metodologia wyliczeń zwrotu.**

Imię i nazwisko:	
Forma wsparcia	
Miesiąc /okres rozliczenie dojazdu	

Cena za bilet miesięczny komunikacji publicznej

Cena za bilet komunikacji publicznej w jedną stronę

1. Metodologia wyliczenia zwrotu - bilet pojedynczy:

$$\boxed{} \times \boxed{} \times 2 = \boxed{}$$

(liczba dni udziału we wsparciu w których brała/brał udział uczestniczka/uczestnik w danym miesiącu) (cena za bilet komunikacji publicznej w jedną stronę) (całkowita kwota zwrotu)

2. Metodologia wyliczenia zwrotu - bilet miesięczny (niepełny miesiąc):

$$\boxed{} / \boxed{} \times \boxed{} = \boxed{}$$

(cena biletu miesięcznego) (liczba dni w danym miesiącu) (liczba dni udziału we wsparciu w którym brała/brał udział uczestniczka/uczestnik w danym miesiącu) (całkowita kwota zwrotu)

3. Metodologia wyliczenia zwrotu - bilet miesięczny:

$$\boxed{} \times \boxed{} = \boxed{}$$

(cena biletu miesięcznego) (liczba miesięcy) (całkowita kwota zwrotu)

Wnioskuje się o zwrot kosztów przejazdu w łącznej kwocie:

.....
(słownie)

.....
Data i podpis osoby Uczestnika projektu

.....
Data i podpis osoby sprawdzającej