Załącznik nr 5

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU**

do projektu *„SZOWES - OWES w regionie stargardzkim/ szczecineckim/ koszalińskim/szczecińskim*\*”

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  **Uczestnika/Uczestniczki Projektu** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Rodzaj wsparcia** (np. doradztwo, nazwa szkolenia) |  |

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 publicznego środka transportu zgodnie z poniższą tabelą

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wyjazd | | Przyjazd | | Środek lokomocji | Koszt przejazdu |
| Miejscowość | Data | Miejscowość | Data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Suma wydatków | | | | |  |

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.

Oświadczam, że samochód o numerze rejestracyjnym: …………………\*\*\* (prywatny środek transportu), którego używam w celu dojazdów na szkolenie / doradztwo\* jest moją własnością lub własnością najbliżej rodziny / jest własnością Pani/a …………………….………………………………, a ja korzystam z niego na podstawie upoważnienia, które przedstawiam w załączeniu (załącznik nr 5b)

Wnioskuję o zwrot łącznej kwoty w wysokości ………………………. zł i przekazanie jej na rachunek bankowy o nr …………………………………………………………………………………..…………………………………………..……. prowadzony w …………………………………………………………………………………...… (nazwa banku).

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

*\* niewłaściwe skreślić*

**Zasady udzielania wsparcia**

***Zwrot kosztu następuje na konto bankowe uczestnika/uczestniczki projektu po zakończonym szkoleniu/konferencji/doradztwie*** *do wysokości kosztu biletu komunikacją publiczną/zbiorową (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 przez przedstawiciela OWES);*  *2) Bilety PKP pociągiem osobowym II klasy / PKS / bus / komunikacja miejska (w obie strony)* |
| *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 przez przedstawiciela OWES);*  *3) Upoważnienie do korzystania z prywatnego środku transportu (jeśli dotyczy)* |

Załącznik nr 5a

**OŚWIADCZENIE PRZEWOŹNIKA**

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

pieczątka i podpis przedstawiciela

przewoźnika

*Załącznik nr 5b*

**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)