

Chełm, dnia .....

Dane pracownika:

.....  
(imię i nazwisko)  
..........  
(adres zamieszkania)

## WNIOSEK O ROZLICZENIE PONIESIONYCH KOSZTÓW DOJAZDU UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów przejazdu, które poniosłem/-am w związku z uczestnictwem w .....

*(nazwa szkolenia/ kursu /studiów podyplomowych)*

realizowanym/-ymi w ramach projektu pn.: „KOMPLEKSOWY PROGRAM ROZWOJU UCZELNI - II EDYCJA”, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych, zgodnie z Umową o dofinansowanie projektu w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 nr POWR.03.05.00-00-Z029/18-00,

w .....  
*(nazwa instytucji, adres )*

w terminie .....

na podstawie /\*:

biletów  
*(należy wypełnić część A wniosku)*

oświadczenia o odbyciu podróży samochodem prywatnym  
*(należy wypełnić część B wniosku)*

.....  
*(data i podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu)*

*/\*zaznaczyć właściwe*

### POUCZENIE

- 1) Zwrot kosztów poniesionych na dojazdy do miejsca szkolenia i z powrotem, następuje na podstawie rzeczywiście poniesionych kosztów dojazdu środkami komunikacji zbiorowej (pociąg, bus, autobus), do wysokości ceny biletów II klasy PKP.
- 2) W przypadku podróży samochodem prywatnym, zwrot kosztów dojazdu będzie rozliczony maksymalnie do wysokości ceny biletów II klasy PKP.  
*Należy w tym celu załączyć następujące dokumenty:*
  - wydruk ze strony PKP ceny biletu obowiązującej na danej trasie i w danym dniu (możliwość zrobienia „Print Screen” ze strony PKP i załączenia do rozliczenia) lub;
  - wydruk np. z obowiązującego „Cennika usług przewozowych Spółki PKP Intercity”; „Opłaty za bilety jednorazowe obowiązujące w pociągach TLK i IC”, z zaznaczeniem trasy przejazdu.

Lp.	Przejazd		Termin	Cena biletu (do wysokości II klasy PKP)
	z	do		
1.				
2.				
n.				
	Suma			

Kwota do zwrotu wynosi ..... zł

(słownie zł: .....)

Należność należy przekazać przelewem na konto bankowe:

.....

(nazwa banku – oddział – numer konta bankowego)

.....

(data i podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu)

Oświadczam, iż wskazane koszty dotyczą uczestnictwa w szkoleniu/kursie/studiach podyplomowych/

w dniu/dniach .....r. i nie zostały rozliczone z innych źródeł.

.....

(data i podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu)

\_\_\_\_\_

### **Akceptacja merytoryczna**

Źródło finansowania: .....

Potwierdzam: .....

(data, podpis i pieczęć)

Ja, ..... oświadczam, iż w celu uczestnictwa w:

.....,

(nazwa szkolenia/ kursu /studiów podyplomowych)

Realizowanym/-ych w ramach projektu pn.: „KOMPLEKSOWY PROGRAM ROZWOJU UCZELNI – II EDYCJA”, Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych, zgodnie z Umową o dofinansowanie projektu w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 nr POWR.03.05.00-00-Z029/18-00, dojazd do miejsca realizacji zajęć (tam i z powrotem z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji szkolenia/kursu/studiów podyplomowych) odbyłem/am samochodem prywatnym.

W związku z powyższym, zwracam się z prośbą o zwrot kosztów przejazdu do wysokości ceny biletów II klasy PKP.

Lp.	Przejazd		Termin	Koszt przejazdu (do wysokości II klasy PKP)
	z	do		
1.				
2.				
n.				
	Suma			

Kwota do zwrotu wynosi ..... zł

(słownie zł: .....)

Należność należy przekazać przelewem na konto bankowe:

.....

(nazwa banku – oddział – numer konta bankowego)

.....

(data i podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu)

Oświadczam, iż wskazane koszty dotyczą uczestnictwa w szkoleniu/kursie/studiach podyplomowych

w dniu/dniach .....r. i nie zostały rozliczone z innych źródeł.

.....

(data i podpis Uczestnika/Uczestniczki Projektu)

### Akceptacja merytoryczna

Źródło finansowania: .....

Potwierdzam: .....

(data, podpis i pieczęć)