Załącznik nr 7. *Wniosek o zwrot kosztów dojazdu dla UP*

NR WNIOSKU:

CZĘŚĆ A (wypełnia uczestnik projektu)

Wniosek o zwrot kosztów przejazdu

Ja, niżej podpisany/a, zwracam się z prośbą o **zwrot kosztów dojazdu** z miejsca zamieszkania do miejsca szkolenia z tytułu udziału w szkoleniu pn.:
…… *(wpisać nazwę szkolenia)*
realizowanym w ramach Projektu „Nowe umiejętności to większe możliwości 2!".

Imię i nazwisko: ……

Adres zamieszkania: …….

Telefon kontaktowy: …… Adres e-mail: ……

Miejsce szkolenia: ……..

Ilość km …….

Dni szkolenia (wpisać daty): ……..

Łączna liczba dni szkolenia: ……..

Oświadczam, że na szkolenie dojeżdżałem/łam:

- ❑ komunikacją publiczną
- ❑ własnym samochodem, którego właścicielem lub współwłaścicielem jest uczestnik projektu
- ❑ użyczonym samochodem, którego właścicielem lub współwłaścicielami są osoby trzecie

Jednocześnie oświadczam, że koszt przejazdu do i z miejsca odbywania zajęć na w/w trasie najtańszymi środkami komunikacji publicznej wynosi: w jedną stronę ..... zł.
W celu potwierdzenia ceny załączam oryginały biletów dokumentujące poniesienie kosztów podróży i/lub oświadczenie przewoźnika o cenie biletu, kserokopię listy obecności potwierdzające uczestnictwo w szkoleniu oraz pozostałe wymagane dokumenty wymienione w § 8 Regulaminu projektu.

Dane do przelewu. Proszę o wypłacenie zwrotu kosztów przejazdu,

Imię i nazwisko posiadacza konta: ……..

Adres posiadacza rachunku: …….

Numer rachunku bankowego:

Oświadczam, że zostałam/em pouczona/y o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

……
Data i podpis uczestnika projektu

CZĘŚĆ B (wypełnia Fundacja ATUT)

ilość obecności na zajęciach ……..……

łączna kwota do zwrotu pomniejszona o wkład własny UP ……..……

Wniosek nr	
Data wpływu wniosku	
Zatwierdzam do wypłaty kwotę (PLN)	
Pieczęć i podpis osoby uprawionej	

Do wniosku należy dołączyć:

1. Uczestnik projektu dojeżdżający środkiem komunikacji publicznej:
   a. Oryginały biletów z trasy, na której podróżuje uczestnik w danym miesiącu lub biletu miesięcznego wystawionego na Uczestnika projektu. Jeżeli na bilecie nie ma trasy, wówczas należy dostarczyć oświadczenie przewoźnika o cenie biletu i trasie przejazdu. (zwrot kosztów może być dokonany do tej kwoty).
   b. Kserokopię listy obecności potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez instytucję kształcącą
2. Uczestnik projektu dojeżdżający własnym samochodem, którego jest właścicielem:
   a. oświadczenie przewoźnika o cenie biletu na danej trasie przejazdu, w celu potwierdzenia najtańszego kosztu dojazdu na trasie
   b. kserokopię listy obecności potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez instytucję kształcącą
   c. kserokopię prawa jazdy potwierdzonej za zgodność z oryginałem,
   d. kserokopię dowodu rejestracyjnego potwierdzonej za zgodność z oryginałem,
   e. oświadczenie o dojeździe samochodem na szkolenie - *Załącznik nr 7a*
3. Uczestnik projektu dojeżdżający użyczonym samochodem, którego właścicielem są osoby trzecie:
   a. oświadczenie przewoźnika o cenie biletu na danej trasie przejazdu, w celu potwierdzenia najtańszego kosztu dojazdu na trasie
   b. kserokopię listy obecności potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez instytucję kształcącą
   c. kserokopię prawa jazdy potwierdzonej za zgodność z oryginałem,
   d. kserokopię dowodu rejestracyjnego potwierdzonej za zgodność z oryginałem,
   e. oświadczenie o dojeździe samochodem na szkolenie - *Załącznik nr 7a*,
   f. kserokopia umowy użyczenia pojazdu potwierdzona za zgodność z oryginałem.

Załącznik nr 7a. ***Oświadczenie o dojeździe samochodem na szkolenie.***

OŚWIADCZENIE O DOJEŹDZIE SAMOCHODEM NA SZKOLENIE

Ja, niżej podpisany/a ……..

Zamieszkały/a w …….....

Legitymujący/a się dowodem osobistym seria ….....numer…….

wydanym przez ....……..

Oświadczam że iż trasę z miejsce zamieszkania do miejsce szkolenia (łącznie …….....km), w dniu/dniach……., odbyłem/am samochodem prywatnym (*właściwe zaznaczyć „X”*):

- ❑ własnym o numerze rejestracyjnym…….
- ❑ użyczonym o numerze rejestracyjnym…….....….. należącym do ……

……

Data i czytelny podpis Uczestnika Projektu

DOTYCZY DOJAZDU UŻYCZONYM SAMOCHODEM - Wypełnić jeżeli dotyczy.

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisana/y upoważniam w/w osobę do przejazdu moim samochodem prywatnym na powyższej trasie i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym wykonanie kserokopii dowodu rejestracyjnego samochodu, na potrzeby realizacji projektu „Nowe umiejętności to większe możliwości!”.

…….……

Data i czytelny podpis osoby użyczającej auto

Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko Mazurskiego na lata 2014 -2020.