

Chełm, dnia

Dane pracownika:

.....
(imię i nazwisko)
.....

.....
(adres zamieszkania)

WNIOSEK O ROZLICZENIE PONIESIONYCH KOSZTÓW UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU

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

.....
(nazwa szkolenia/ kursu /studiów podyplomowych)

realizowanym/-ymi w ramach projektu pn.: „Doskonalenie kompetencji kadry dydaktycznej PANS w Chełmie”, Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Priorytet FERS.01 Umiejętności, Działanie 01.05 Umiejętności w szkolnictwie wyższym, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, zgodnie z Umową o dofinansowanie projektu w ramach nr FERS.01.05-IP.08-0146/23-00,

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)

faktury za zakwaterowanie
(należy wypełnić część C 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



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



do wysokości ceny biletów II klasy PKP.

- 3) Zwrot kosztów faktura imienna poniesionych w ramach zakwaterowania następuje na podstawie rzeczywiście poniesionych kosztów (), za hotel max trzy gwiazdkowy.

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;
- faktura imienna za zakwaterowanie.



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/dniachr. i nie zostały rozliczone z innych źródeł.

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

Akceptacja merytoryczna

Źródło finansowania:

Potwierdzam:
(data, podpis i pieczęć)



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Ja, oświadczam, iż w celu uczestnictwa w:

.....,

(nazwa szkolenia/kursu/studiów podyplomowych)

Realizowanym/-ych w ramach projektu pn.: „Doskonalenie kompetencji kadry dydaktycznej PANS w Chełmie”, Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, Priorytet FERS.01 Umiejętności, Działanie 01.05 Umiejętności w szkolnictwie wyższym, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, zgodnie z Umową o dofinansowanie projektu w ramach nr FERS.01.05-IP.08-0146/23-00, 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.				
3.				
	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/dniachr. i nie zostały rozliczone z innych źródeł.

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

Akceptacja merytoryczna

Źródło finansowania:

Potwierdzam:

(data, podpis i pieczęć)



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Lp.	Zakwaterowanie		Termin	Cena biletu (max hotel ***)
	Nazwa Hotelu	Ilość noclegów		
1.				
2.				
3.				
	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/dniachr. i nie zostały rozliczone z innych źródeł.

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

Akceptacja merytoryczna

Źródło finansowania:

Potwierdzam:
(data, podpis i pieczęć)



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską

