PROCEDURA ZWROTU KOSZTÓW DOJAZDU

w projekcie *„Sektor Srebrny. Potencjał dla rynku pracy”*

nr projektu: FERS.04.03-IP.06-001/24

§1

Zwrotowi kosztów dojazdu na wsparcie realizowane w ramach projektu podlegają tylko wydatki poniesione na przejazdy międzymiastowe. Kwalifikowane będą koszty dojazdu na trasie z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji wsparcia najtańszymi publicznymi środkami transportu (PKP, PKS, BUS) lub w uzasadnionych przypadkach koszty poniesione na dojazd samochodem prywatnym, do wysokości ceny biletu komunikacji publicznej. Koszty przejazdów komunikacją miejską nie podlegają refundacji ze strony Projektodawcy.

§2

1. W projekcie zaplanowano refundację kosztów dojazdu na następujące formy wsparcia:
    a. warsztaty konsultacyjne.
2. O refundację kosztów dojazdu na badanie mogą ubiegać się wszyscy Uczestnicy/Uczestniczki Projektu, którzy wezmą udział w warsztatach konsultacyjnych, o których mowa § 2 ust. 1. Zwrot kosztów nastąpi po 100% uczestnictwie.

§3

Wymagane dokumenty w procesie zwrotu kosztów dojazdu:

1. Przejazd PKP/PKS/BUS:
    a. Wniosek o zwrot kosztów dojazdu [zgodnie z załącznikiem nr 1 do Procedury zwrotu kosztów dojazdu]

    <u>oraz</u>

    b. oryginał biletu ze środka komunikacji zbiorowej (najtańsze połączenie)[1] **<u>lub</u>** wydruk potwierdzający cenę biletu na danej trasie (np. cennik ze strony internetowej) z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji wsparcia projektowego.
2. Przejazd samochodem prywatnym/użyczonym:
    a. Wniosek o zwrot kosztów dojazdu [zgodnie z załącznikiem nr 1 do Procedury zwrotu kosztów dojazdu]

    <u>oraz</u>

    b. wydruk ze strony przewoźnika potwierdzający cenę biletu na trasie (np. cennik ze strony internetowej) z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji wsparcia projektowego.

---

1 Wystarczające jest przekazanie przez uczestnika ubiegającego się o zwrot kosztów przejazdu komunikacją zbiorową oryginału <u>tylko jednego biletu (jednorazowego / okresowego)</u>, jako dowodu księgowego i na jego podstawie zrefundowanie łącznych kosztów przejazdów zrealizowanych na danej trasie.

3. W przypadku, gdy Uczestnik/Uczestniczka posiada bilet miesięczny na przejazdy międzymiastowe koszty podlegające zwrotowi wyliczane są wg poniższego wzoru:

$$X = \frac{\text{Cena biletu miesięcznego}}{\text{Liczba dni kalendarzowych w miesiącu}} \times \text{liczba dni obecności z danej formy wsparcia w miesiącu}$$

Kwota „X" jest kwotą należnej refundacji za dany miesiąc kalendarzowy.

4. W przypadku korzystania z biletu miesięcznego, o ile na bilecie nie jest uwidoczniona jego cena, do wymaganych dokumentów wymienionych w punkcie 1) dołączyć należy oryginał paragonu za bilet miesięczny lub cennik przewoźnika obowiązujący na dzień zakupu biletu miesięcznego (np. ze strony internetowej).

§4

1. Jeżeli Uczestnik/Uczestniczka, w przypadku dojazdu własnym samochodem, poniósł koszty w wysokości wyższej niż cena biletu, wydatki poniesione przez Uczestnika projektu są kwalifikowalne do wysokości ceny biletu transportu publicznego na danej trasie, po przedstawieniu przez Uczestnika projektu Wniosku o zwrot kosztów dojazdu.
2. W przypadku gdy jednym samochodem jedzie więcej uczestników, to koszt przejazdu zwracany jest wyłącznie właścicielowi pojazdu lub osobie która posiada umowę użyczenia samochodu.

§5

1. Refundacja kosztów wypłacana będzie nie później niż do **14 dni** od dnia złożenia przez Uczestnika projektu kompletu dokumentów. Dokumenty potwierdzających poniesienie kosztu należy przedłożyć najpóźniej do **5 dnia kalendarzowego** miesiąca następującego po miesiącu, w którym zakończono daną formę wsparcia.
2. Zwrot kosztów dojazdu następuje po dokonaniu weryfikacji obecności Uczestnika/Uczestniczki projektu w poszczególnych dniach realizowanych form wsparcia. Zwrot kosztów przejazdów nie przysługuje za zajęcia, na których Uczestnik/ Uczestniczka Projektu był nieobecny.
3. **Dokumenty należy złożyć w Biurze projektu lub przesłać na jego adres**: ZWIĄZEK PRZEDSIĘBIORCÓW I PRACODAWCÓW z siedzibą w Warszawie (00-029), ul. Nowy Świat 33, (biuro projektu *„Sektor Srebrny. Potencjał dla rynku pracy"*)

§6

1. Ostateczna kwota refundacji kosztów dojazdu uzależniona jest od dostępnych środków przeznaczonych na ten cel.
2. W sytuacji, gdy całkowita wartość środków, o które wnioskować będą Uczestnicy/Uczestniczki, przekroczy dostępne środki przeznaczone na ten cel, Projektodawca zastrzega sobie prawo do pomniejszenia każdemu Uczestnikowi proporcjonalnie ostatecznej kwoty środków, o jakie Uczestnicy/ Uczestniczki zawnioskowali lub nie przyjmowania wniosków o zwrot, przekraczających przeznaczone na ten cel środki.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Wniosek o zwrot kosztów dojazdu
Załącznik nr 2 – Oświadczenie o numerze rachunku bankowego

Załącznik nr 1 – Wniosek o zwrot kosztów dojazdu

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU

Imię i nazwisko Uczestnika/ Uczestniczki …….

Adres:……
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

WNIOSKUJĘ O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU NA TRASIE ……[2]

W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W FORMIE WSPARCIA *(zaznacz formę wsparcia i wypisz daty udziału):*

[ ] warsztaty konsultacyjne **| DATY**: …….

ŁĄCZNA LICZBA PRZEJAZDÓW[3]: ……

CENA ZA BILET W JEDNĄ STRONĘ: ……

W ZWIĄZKU Z DOJAZDEM *(zaznaczyć właściwe):*

[ ] publicznymi środkami komunikacji zbiorowej **[ ]** własnym/użyczonym transportem

PONIESIONE KOSZTY POTWIERDZAM *(zaznaczyć właściwe):*

[ ] oryginał biletu ze środka komunikacji zbiorowej (najtańsze połączenie)

[ ] wydruk potwierdzającym cenę biletu na danej trasie (np. cennik ze strony internetowej) z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji wsparcia projektowego

Zwrot środków nastąpi na rachunek bankowy wskazany w załączniku nr do Procedury zwrotu kosztów dojazdu

Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki Projektu:

1. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i **oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą**.
2. Oświadczam, że zapoznałem się zasadami przyznawania refundacji kosztów dojazdu.

……
Data i czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki

2 Nazwy miejscowości, w obydwie strony

3 Przejazd tam i z powrotem jednego dnia liczony jest jako dwa przejazdy

WYPEŁNIA PRACOWNIK BENEFICJENTA

Zgodnie z przedstawionymi dokumentami koszt dojazdu w jedną*/obie strony wynosi*:

. .....zł

Koszt zatwierdzony do refundacji ……

Uwagi:

……

……

……

data i podpis pracownika

warsztaty podnoszące kompetencje /Uczestniczki Projektu
(sprawdzić czy załączony bilet dotyczy przejazdu w jedną stronę lub w dwie strony)

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE O NUMERZE RACHUNKU BANKOWEGO
do celów projektowych

Ja niżej podpisany/a ……
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a……
(adres zamieszkania)

W związku z uczestnictwem w ramach projektu pt.: „Sektor Srebrny. Potencjał dla rynku pracy” proszę o wypłatę środków finansowych na konto bankowe nr

w banku (nazwa banku)……

<u>którego właścicielem jest (wypełnić jeśli właścicielem rachunku bankowego nie jest Uczestnik/Uczestniczka):</u>

……
imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego

……
ulica, nr domu

……
kod pocztowy, miejscowość

Jednocześnie oświadczam, że nie będę rościł/a żadnych żądań pod adresem **Związku Przedsiębiorców i Pracodawców/ Partnera projektu** w przypadku, kiedy wskazany właściciel konta nie przekaże mi przelanych przez **Związek Przedsiębiorców i Pracodawców/ Partnera projektu** środków lub przekaże mi niepełną ich kwotę uznając, że **Związek Przedsiębiorców i Pracodawców/ Partner projektu** wywiązał się ze swojej części umowy.

……
Czytelny podpis Uczestnika/Uczestniczki