Fundusze Europejskie Program Regionalny | DOLNY ŚLĄSK | Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

Sygnatura: GŁO

DEKLARACJA UCZESTNIKA PROJEKTU

(Arkusz dla osób rozliczających się na podstawie biletów komunikacji publicznej)

dotycząca zwrotu kosztów dojazdu na działania w ramach projektu pt. *„Szansa w zawodowcach”*, nr projektu: RPDS.10.04.01-02-0025/17 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.

Dane Uczestnika ww. projektu:

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania: ul.....

nr domu:.....; nr lokalu:.....; miejscowość:.....kod poczt.....

PESEL .....

Numer telefonu do kontaktu:..... email: .....

Jestem uczniem/pracownikiem szkoły:.....

.....

(dokładna nazwa)

Proszę o rozliczenie kosztów dojazdu na: .....

(forma wsparcia związana z dojazdem: staż/ studia podyplomowe)

Miejsce realizacji wsparcia: .....

.....

.....

(dokładna nazwa i adres miejsca odbywania stażu/ realizacji studiów podyplomowych)

Odbywający/-e się w dniach *(wypisać wszystkie dni uczestnictwa we wsparciu)* *:

*Stażyści – na podstawie listy obecności i potwierdzenia odbycia stażu zawodowego.

* Uczestnicy studiów podyplomowych – na podstawie otrzymanego z uczelni harmonogramu zjazdów.

Lp.	*Data*	*Lp.*	*Data*	*Lp.*	*Data*	*Lp.*	*Data*
1		11		21		31	
2		12		22		32	
3		13		23		33	
4		14		24		34	
5		15		25		35	
6		16		26		36	
7		17		27		37	
8		18		28		38	
9		19		29		39	
10		20		30		40	

UPEMI Unia Producentów i Pracodawców Przemysłu Mięsnego

Oświadczam, iż korzystałam/-em z usług transportu zbiorowego (tj. kolejowy lub autobusowy transport publiczny lub prywatny).

W związku z uczestnictwem w powyższym wsparciu poniosłem/-am koszty dojazdu w łącznej wysokości: .....zł brutto (słownie: .....)

W celu potwierdzenia poniesionego kosztu, w załączeniu przedkładam oryginały biletów zgodnych z poniższą **specyfikacją dokumentów**:

Załączone dokumenty poświadczające koszty dojazdu/nazwa:
*__Przewoźnik__ – np. PKP, PKS, inne
* __Data__ – data przejazdu *(tożsama z danymi na załączonym bilecie)*
* __Godzina__ – godzina zakupu biletu lub skasowania w przypadku biletów komunikacji miejskiej *(tożsama z danymi na załączonym bilecie)*
* __Kwota__ – koszt przejazdu *(tożsama z danymi na załączonym bilecie)*

Lp.	*Przewoźnik**	*Data **	*Godzina**	*Kwota**
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				

33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
66				
67				
68				
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				
76				
77				

78				
79				
80				
81				
82				
83				
84				
85				
86				
87				
88				
89				
90				
91				
92				
			Łączna kwota brutto:	

Kwotę zwrotu kosztów dojazdu proszę przekazać na poniższy rachunek bankowy:

☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Właścicielem powyższego rachunku bankowego jest:……

Instrukcja wypełnienia:

1. Dokument należy wypełnić ręcznie i w sposób czytelny.
2. Dane w deklaracji uczestnika projektu ubiegającego się o zwrot kosztów dojazdu muszą być kompletne i czytelne.
3. W specyfikacji dokumentów w kolejnych wierszach należy wymienić *Dokumenty poświadczające poniesione koszty dojazdu* oraz ich kwotę brutto. Rodzaje akceptowanych dokumentów wymieniono w pkt. 4. Przedłożone *Dokumenty poświadczające poniesione koszty dojazdu*, które zostały zakupione lub skasowane (np. bilety komunikacji miejskiej) w godzinach realizacji wsparcia tj. odbywania stażu lub uczestnictwa w studiach podyplomowych, zostaną uznane za koszt niekwalifikowany i ich koszt nie będzie podlegać zwrotowi.
4. Organizator projektu zwraca koszty dojazdu Uczestnika projektu tylko i wyłącznie na podstawie i do wysokości następujących dokumentów poświadczających poniesione koszty dojazdu:
   - *bilety przewoźników takich jak: PKP (klasa II), PKS, BUS, koleje regionalne, linii prywatnych komunikacji (włączając pociąg i autobus), komunikacji miejskiej uwzględniające ulgi ustawowe.*

   - *nie są zwracane koszty przelotu samolotem.*

5. Wypełnioną i podpisaną Deklarację wraz z oryginałami dokumentów należy przesłać pocztą najpóźniej w ciągu 3 tygodni po zakończeniu stażu na adres Organizatora projektu, tj.: Unia Producentów i Pracodawców Przemysłu Mięsnego, Aleje Ujazdowskie 18/16, 00-478 Warszawa z dopiskiem na kopercie: Projekt *„Szansa w zawodowcach*". Organizator projektu po sprawdzeniu i akceptacji załączonych Dokumentów poświadczających koszty dojazdu wpłaci na konto wskazane w niniejszej Deklaracji, w ciągu 21 dni od daty otrzymania prawidłowo wypełnionej Deklaracji oraz kompletu dokumentów, koszty dojazdu Uczestnika w wysokości wskazanej w Deklaracji, stanowiącej sumę wszystkich zaakceptowanych dokumentów.
6. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w wypełnieniu niniejszej Deklaracji i/lub przedłożonych Dokumentów potwierdzających koszty dojazdu, Organizator zwróci się do Uczestnika z prośbą o wyjaśnienia/uzupełnienia przesłanych dokumentów.
7. Nieprzesłanie poprawnie wypełnionej Deklaracji wraz z kompletnymi załącznikami oznacza, ze Uczestnik nie jest zainteresowany zwrotem kosztów dojazdu dotyczącego danego działania w projekcie i nie będzie ubiegał się o to w terminie późniejszym.

8. Uczestnik poświadcza, że otrzymał wzór niniejszej Deklaracji w trakcie trwania działania, którego zwrot dotyczy. W skrajnych przypadkach dopuszcza się możliwość przesłania wzoru tej Deklaracji przez Organizatora po zakończonym działaniu, którego dotyczy zwrot, za pomocą poczty elektronicznej na adres wskazany przez Uczestnika w dokumentach rekrutacyjnych do projektu.

Potwierdzam, że dane zawarte w całej niniejszej Deklaracji są zgodne z prawdą.

Potwierdzam, że zapoznałam (-em) się z Instrukcją wypełnienia niniejszej Deklaracji i w pełni ją akceptuję.

Pouczenie:

Zgodnie z Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8" oraz z art. 233 § 1a Kodeksu Karnego: „ Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5 ".

…….. ……..

(miejscowość i data) (czytelny podpis Uczestnika projektu)