



**REGULAMIN DOFINANSOWANIA ZWROTU KOSZTÓW PODRÓŻY (DOJAZDU)  
NA KURSY ORGANIZOWANE PRZEZ POWIŚLAŃSKĄ SZKOŁĘ WYŻSZĄ W  
RAMACH PROJEKTU:**

**„Wyższe kwalifikacje gwarancją sukcesu zawodowego - kursy specjalistyczne i  
kwalifikacyjne dla Pielęgniarek i Pielęgniarzy”**

**Nr umowy POWR.05.04.00-00-0058/15-00**

1. Zwrot kosztów dojazdu dotyczy uczestników, których miejsce zamieszkania i/lub pracy jest inne niż miejsce odbywania kursu (obszar administracyjny miejscowości w której odbywa się kurs, w tym miejsce realizacji zajęć teoretycznych i/lub zajęć stażowych). Co do zasady na każdej edycji kursu zwrot przysługuje maksymalnie 24 osobom (decyduje kolejność zgłoszeń i odległość zamieszkania od miejsca realizacji zajęć teoretycznych i/lub zajęć stażowych). Każdemu uczestnikowi przysługuje zwrot nie większy niż 20 zł na dojazd i/lub powrót z/do miejsca odbywania kursu. Powyższy zwrot może dotyczyć maksymalnie od 6 do 22 dni (w zależności od rodzaju kursu zgodnie z zapisami w budżecie projektu) w których nastąpił dojazd i powrót z/do miejsca odbywania kursu. Nie ma możliwości łączenia przysługujących kwot a co za tym idzie jednemu uczestnikowi przysługuje refundacja maksymalnie do kwoty 20 zł za dojazd i/lub powrót w danym dniu.

2. Podstawą refundacji wydatku są:

a. bilety kolejowe, autobusowe PKS:

- na bilecie należy napisać imię i nazwisko uczestnika kursu oraz rodzaj kursu,
- w przypadku podróżowania PKP I klasą koszt podróży będzie refundowany do wysokości ceny biletu II klasy nie więcej niż do wartości 20 zł.
- brak biletu oznacza brak refundacji.

b. W przypadku dojazdu samochodem prywatnym (dotyczy tylko braku publicznych środków transportu na określonej trasie lub uczestnik posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności) należy:

- jeżeli jest brak publicznych środków transportu (uczestnik musi dostarczyć zaświadczenie od przewoźnika lub napisać oświadczenie, że przewoźnik nie chciał wystawić takiego zaświadczenia i że nie ma dojazdu na danej trasie – podlega to weryfikacji przez Organizatora kursu)
- jeżeli występują problemy zdrowotne – uczestnik musi dostarczyć orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.



- wypełnić „oświadczenie o podróży samochodem prywatnym” (załącznik nr 2),
  - dołączyć kserokopię prawa jazdy,
  - dołączyć kserokopię dowodu rejestracyjnego samochodu własnego, a w przypadku dojazdu samochodem innego właściciela - oświadczenie o udostępnieniu samochodu (załącznik nr 3)
  - refundacja będzie równa cenie biletu PKS lub PKP klasa II na wskazanej trasie nie więcej niż do wartości 20 zł,
  - w przypadku, kiedy jednym samochodem jedzie kilka osób, zwrot kosztów dojazdu będzie przysługiwał tylko kierowcy.
3. Refundacja nie obejmuje:
- dojazdu komunikacją miejską,
  - dojazdu taksówką,
  - opłat parkingowych,
  - opłat za korzystanie z dróg płatnych.
4. Rozliczenie będzie dokonywane na podstawie złożonego wniosku (załącznik nr 1) oraz załączników do dnia egzaminu, wnioski złożone po tym dniu nie będą rozpatrywane.
5. Zwrot kosztów dojazdu będzie weryfikowany z listą obecności na zajęciach.
6. Zwrot kosztów dojazdu nastąpi na wskazany przez Uczestnika rachunek bankowy do 30 dni od dnia zakończenia kursu.
7. Organizator zastrzega sobie prawo przedłużenia terminu wypłaty w przypadku braku wpływu funduszy z IP.

Zatwierdzony dnia 30 września 2016 r. przez:

Koordynator Projektu

Daniel Osuch



Załącznik nr 1

**WNIOSEK O ZWROT DOJAZDU UCZESTNIKA NA ZAJĘCIA**

**W RAMACH PROJEKTU:**

**„Wyższe kwalifikacje gwarancją sukcesu zawodowego - kursy specjalistyczne i kwalifikacyjne dla Pielęgniarek i Pielęgniarzy”**

**Nr umowy POWR.05.04.00-00-0058/15-00**

dnia.....

(imię i nazwisko)

PESEL

(adres zamieszkania)

Oświadczam, że jako uczestnik kursu: .....

Dojeżdżałem/am na zajęcia zgodnie z poniższym zestawieniem:

**ZAJĘCIA TEORETYCZNE**

Data	Opis trasy od - do	Środek transportu	Cena biletu w dwie strony
RAZEM			



## ZAJĘCIA PRAKTYCZNE

Data	Opis trasy od - do	Środek transportu	Cena biletu w dwie strony
RAZEM			

Proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokości:            zł

na konto:.....(czytelny podpis)

### Załączniki do wniosku:

- bilety PKP
- bilety PKS
- zaświadczenie od przewoźnika lub oświadczenie, że przewoźnik nie chciał wystawić takiego zaświadczenia i że nie ma dojazdu na danej trasie
- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
- kserokopia prawa jazdy
- kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu
- oświadczenie o użyczeniu samochodu



Załącznik nr 2

**WNIOSEK O ZWROT DOJAZDU UCZESTNIKA NA ZAJĘCIA**

**W RAMACH PROJEKTU:**

**„Wyższe kwalifikacje gwarancją sukcesu zawodowego - kursy specjalistyczne i kwalifikacyjne dla Pielęgniarek i Pielęgniarzy”**

**Nr umowy POWR.05.04.00-00-0058/15-00**

**OŚWIADCZENIE**

\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

Oświadczam, że jako uczestnik kursu: .....

dojeżdżałam/em na zajęcia własnym/użyczonym samochodem marki .....

..... o numerze rejestracyjnym .....

na trasie .....

Koszt dojazdu transportem publicznym (PKS/PKP) na powyższej trasie wynosi:

\_\_\_\_\_

(czytelny podpis)



Załącznik nr 3

**WNIOSEK O ZWROT DOJAZDU UCZESTNIKA NA ZAJĘCIA**

**W RAMACH PROJEKTU:**

**„Wyższe kwalifikacje gwarancją sukcesu zawodowego - kursy specjalistyczne i kwalifikacyjne dla Pielęgniarek i Pielęgniarzy”**

**Nr umowy POWR.05.04.00-00-0058/15-00**

**OŚWIADCZENIE OSOBY UŻYCZAJĄCEJ POJAZD**

Ja niżej podpisany/a ..... legitymujący/a się dowodem osobistym nr ..... wydanym przez ..... użyczyłem/am mojego samochodu marki ..... o numerze rejestracyjnym ..... Panu/i ..... w dniach: (proszę wypisać wszystkie dni użyczenia pojazdu).....

(czytelny podpis)