………………………………………………..…….. ……………………………

imię i nazwisko, PESEL miejscowość/ data

……………………………….…….

ulica, numer domu

…………………………….……….

kod pocztowy, miejscowość

 **Wniosek uczestnika specjalizacji II stopnia w zawodzie pracownik socjalny
o rozliczanie poniesionych kosztów przejazdów**

w ramach projektu dofinansowanego z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Działanie 2.5 Skuteczna pomoc społeczna pn. "Inwestycja w poprawę wykształcenia kadr zatrudnionych w instytucjach pomocy
 i integracji społecznej"

Zwracam się z prośbą o rozliczanie kosztów przejazdu na podstawie poniższego oświadczenia.

Oświadczam, że koszty podróży związane z dojazdem tam i z powrotem, tj. od miejsca zamieszkania
 ……….....................……. do miejsca szkolenia: Opole na szkolenie w dniach ……………………………… poniosłem(łam) z własnych środków, podróż odbyłem(łam) następującym środkiem transportu: autobus, pociąg, samochód ***(podkreślić właściwe).***

Tabela odbytych przejazdów oraz szczegółowe rozliczenie kosztów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| WYJAZD | PRZYJAZD |  |
| miejscowość | data | godz. | miejscowość | data | godz. | środek lokomocji | kilometry**[[1]](#footnote-1)** | koszt przejazdu**[[2]](#footnote-2)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Wnoszę o refundację do wysokości biletów II klasy transportu publicznego wg:

a) załączonego wydruku łącznie trasy z cenami biletów w przypadku dojazdu na szkolenie samochodem,

b) oryginałów biletów w przypadku dojazdu na szkolenie publicznymi środkami transportu,

**w kwocie: ……………………. .**

Oświadczam, iż rozliczane przejazdy pokrywają się z terminem zajęć na specjalizację II stopnia w których faktycznie uczestniczyłem(łam).

Oświadczam, że przejazdy na szkolenie z zakresu specjalizacji II stopnia nie są opłacane z innych źródeł pracodawcy.

Przedkładam powyższe zestawienie oraz rachunki.

......................................................................................................

 Data i czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki [[3]](#footnote-3):

……………………………………………………………

……………………………………………………………

……………………………………………………………

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

**Pouczenie:**

1.Zwrot kosztów dojazdu do miejsca prowadzenia zajęć dla uczestników specjalizacji II stopnia następuje do kwoty maksimum 200 zł brutto za jeden zjazd na podstawie udokumentowanych wydatków:

a) w przypadku dojazdu środkami publicznymi - załączonych oryginałów biletów,

b) w przypadku dojazdu samochodem – wypełnionego wniosku oraz załączonych wydruków tras i cen biletów ze stron internetowych, nie więcej jednak niż do wysokości opłat za środki transportu publicznego szynowego lub kołowego zgodnie z cennikiem biletów II klasy.

***WYPEŁNIA PODMIOT SZKOLĄCY:***

1. Sprawdzono dokumentację pod względem merytorycznym oraz z listą obecności. Osoba korzystała / nie korzystała z noclegu.

……………………………………….

 Data i podpis

2. Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym.

……………………………………….

 Data i podpis

3. Zatwierdzono do wypłaty: ……………… zł
*(słownie złotych ……………………………………………………………………………………………)*

1. Wpisać w przypadku dojazdu na szkolenie samochodem. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wpisać koszt z załączonych oryginałów biletów, a w przypadku dojazdu samochodem koszt biletów wydrukowanych ze stron internetowych i załączonych do wniosku (brak załączonych oryginalnych dowodów lub wydruków ze stron internetowych stanowi podstawę do odmowy refundacji wydatków). [↑](#footnote-ref-2)
3. Wpisać wszystkie załączone dokumenty ( wydruki tras z cenami biletów, oryginały biletów), każda strona powinna być odpowiednio ponumerowana zgodnie z numeracją załączników. [↑](#footnote-ref-3)