Załącznik nr 1 - Wniosek o zwrot kosztów dojazdu Projekt „Nowe umiejętności-większe możliwości" nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU[1]

Projekt „Nowe umiejętności-większe możliwości" nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23

Nazwa formy wsparcia[2], której dotyczy wniosek: ……

Ja niżej podpisany/a, zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania w/w formy wsparcia:

Imię i nazwisko Uczestnika/czki Projektu	……
Adres zamieszkania	……..…... (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)
Miejsce odbywania formy wsparcia	……..…… (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)
Trasa	od…… do……..…… (z miejscowości, do miejscowości)
Odległość (km)	
Miesiąc / okres rozliczenia dojazdu	od…….…… do…….……. (dzień, miesiąc, rok)

Oświadczam, że na formy wsparcia realizowaną w ramach Projektu pn. **„Nowe umiejętności-większe możliwości" nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23** dojeżdżałem/am*:

- ☐ komunikacją zbiorową
- ☐ samochodem prywatnym

☐ Oświadczam, że posiadam prawo jazdy oraz jestem Właścicielem w/w pojazdu Załącznik nr 3 - Oświadczenie o dojeżdżaniu samochodem prywatnym Projekt *„Nowe umiejętności-większe możliwości" nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23* *(jeśli dotyczy),

[1] Wniosek składam osobno na każdą formę wsparcia.

[2] Nazwy form wsparcia: Identyfikacja potrzeb uczestników/czek i opracowanie Planu Wsparcia Uczestnika, Kurs języka polskiego, Szkolenia z wartości i kultury polskiej, Indywidualne wsparcie specjalistyczne w zakresie poradnictwa prawnego Indywidualne wsparcie specjalistyczne w zakresie poradnictwa psychologicznego, Indywidualne wsparcie specjalistyczne w zakresie poradnictwa zawodowego, Szkolenie zawodowe, Staż zawodowy, Indywidualne pośrednictwo pracy – wpisać formę wsparcia której dotyczy wniosek.

* właściwe zaznaczyć

☐ Oświadczam, że posiadam prawo jazdy i mam prawo do dysponowania w/w pojazdem na podstawie oświadczenia użyczenia pojazdu – Załącznik nr 4 - Oświadczenie o użyczeniu pojazdu Projekt „Nowe umiejętności-większe możliwości" nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23 * (jeśli dotyczy)

☐ Oświadczam, że nie posiadam prawa jazdy i dowożono mnie na zajęcia na podstawie oświadczenia osoby dowożącej – Załącznik nr 5 - Oświadczenie osoby dowożącej Projekt „Nowe umiejętności-większe możliwości" nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23* (jeśli dotyczy)

Zwrotu proszę dokonać na konto bankowe nr:

Dane właściciela powyższego konta:

Imię i nazwisko ……..

Niniejszym przyjmuję też do wiadomości, że ostateczna kwota zwrotu zależeć będzie od weryfikacji list obecności formy wsparcia, której zwrot dotyczy oraz kosztów najtańszego dojazdu na trasie.

……
Data i podpis Uczestnika/czki Projektu

Beneficjent projektu zastrzega sobie prawo do weryfikacji oszacowanych przez Uczestnika/czką Projektu kosztów dojazdu w razie ich niezgodności ze stanem faktycznym.

* właściwe zaznaczyć

Załącznik nr 2 - Zaświadczenie od przewoźnika o cenie biletu Projekt „Nowe umiejętności-większe możliwości" nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23

Imię i nazwisko Uczestnika/czki Projektu: ……..…….….

Adres zamieszkania: ……..
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)

ZAŚWIADCZENIE OD PRZEWOŹNIKA O CENIE BILETU NA DANEJ TRASIE

Projekt „Nowe umiejętności-większe możliwości" nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23

Zaświadcza się, że koszt biletu za przejazd na trasie:

z miejscowości ……..…… ,
(będącej miejscem zamieszkania w/w osoby)

do miejscowości …… ,
(będącej miejscem odbywania formy wsparcia)

i powrotu publiczną komunikacją wynosi:

bilet pojedynczy w jedną stronę …… zł

bilet miesięczny …… zł

Zaświadczenie wydawane jest na prośbę Uczestnika/czki Projektu
„Nowe umiejętności-większe możliwości" nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23

……..
(Pieczęć i podpis Przewoźnika)

(Wypełnić w przypadku odmowy wydania zaświadczenia przez Przewoźnika o wysokości ceny biletu)

Fundusze Europejskie dla Wielkopolski | Dofinansowane przez Unię Europejską | SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

OŚWIADCZENIE*

Projekt „Nowe umiejętności-większe możliwości" nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23

Oświadczam, że Przewoźnik odmówił mi wydania zaświadczenia o cenie biletu na trasie:

z miejscowości ……..…… ,
(będącej miejscem zamieszkania w/w osoby)

do miejscowości …… ,
(będącej miejscem odbywania formy wsparcia)

i powrotu publiczną komunikacją wynosi:

bilet pojedynczy w jedną stronę …… zł

bilet miesięczny …… zł

W związku z powyższym załączam wydruk ze strony internetowej/ wiadomość e-mail potwierdzająca cenę biletu na danej trasie.

……
Podpis Uczestnika/czki Projektu

*W przypadku odmowy wydania zaświadczenia przez Przewoźnika i braku udokumentowanej ceny biletu na wyżej wymienionej trasie należy dostarczyć wydruk ze strony internetowej / potwierdzenie e-mailowe poświadczający wartość najtańszego biletu pojedynczego i miesięcznego na danej trasie

Załącznik nr 3 - Oświadczenie o dojeżdżaniu samochodem prywatnym Projekt „Nowe umiejętności-większe możliwości" nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23

OŚWIADCZENIE O DOJEŻDŻANIU SAMOCHODEM PRYWATNYM

Projekt „Nowe umiejętności-większe możliwości" nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23

Imię i nazwisko Uczestnika/czki Projektu: ……..…….….

Adres zamieszkania: ……..
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)

Oświadczam, że jestem Właścicielem pojazdu ……..…..……..…….. ,
(marka pojazdu, numer rejestracyjny pojazdu)

Oświadczam, że na formę wsparcia.....……,
(*nazwa formy wsparcia)*

która realizowana była w ramach Projekt „Nowe umiejętności-większe możliwości"

nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23 w okresie ..…… dojeżdżałem/am

samochodem prywatnym będącym moją własnością. Numer rejestracyjny samochodu……

…….. .

..... ……
Miejscowość i data Podpis Właściciela pojazdu

<u>W przypadku dokonywania refundacji kosztów przejazdu prywatnym środkiem transportu należy przedstawić do wglądu w dniu złożenia wniosku prawo jazdy oraz dowód rejestracyjny pojazdu.</u>

Załącznik nr 4 - Oświadczenie o użyczeniu pojazdu Projekt „Nowe umiejętności-większe możliwości" nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23

OŚWIADCZENIE O UŻYCZENIU POJAZDU

Projekt „Nowe umiejętności-większe możliwości" nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23

Imię i nazwisko Uczestnika/czki Projektu: ……..…….….

Adres zamieszkania: ……..
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)

Oświadczam, że jestem Właścicielem pojazdu ……..……..……... ,
(marka pojazdu, numer rejestracyjny pojazdu)

który użyczam Panu/i ……..……..……..…..……..……. ,
(imię i nazwisko)

zamieszkałemu/ej w ……...…….. ,
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)

na dojazd na formę wsparcia ……..……..……... ,
(nazwa formy wsparcia)

w dniach ……..…..……. .
(data uczestnictwa w/w formie wsparcia)

Miejsce odbywania formy wsparcia ……..……..…….. .
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)

..... ……
Miejscowość i data Podpis Właściciela pojazdu

Załącznik nr 5 - Oświadczenie osoby dowożącej Projekt „Nowe umiejętności-większe możliwości” nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23

OŚWIADCZENIE OSOBY DOWOŻĄCEJ

Projekt „Nowe umiejętności-większe możliwości” nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23

Imię i nazwisko Uczestnika/czki Projektu: ……..…….….

Adres zamieszkania: ……..
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)

Oświadczam, że jestem Właścicielem pojazdu ……..…….. ,
(marka pojazdu, numer rejestracyjny pojazdu)

którym dowoziłem/am Pana/ią ……..……..……..…..…..… ,
(imię i nazwisko)

zamieszkałego/ej w ……..… ,
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)

na formę wsparcia ……..……..……..……..…… ,
(nazwa formy wsparcia)

w dniach …….. .
(data formy wsparcia)

Miejsce odbywania formy wsparcia ……..……..……. .
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu)

..... ……..……

Miejscowość i data Podpis osoby dowożącej

Załącznik nr 6 – Metodologia wyliczeń zwrotu Projekt „Nowe umiejętności-większe możliwości" nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23

METODOLOGIA WYLICZEŃ ZWROTU
w ramach „Nowe umiejętności-większe możliwości" nr FEWP.06.12-IP.01-0074/23

Imię i nazwisko:	
Forma wsparcia:	
Miesiąc /okres rozliczenie dojazdu/	

1. Metodologia wyliczenia do zwrotu - bilet pojedynczy:

	X	X 2 =
liczba dni udziału we wsparciu	cena za bilet komunikacji publicznej w jedną stronę	całkowita kwota zwrotu

2. Metodologia wyliczenia do zwrotu - bilet miesięczny:

	/	X	=
cena biletu miesięcznego	liczba dni roboczych w danym miesiącu	liczba dni udziału we wsparciu	całkowita kwota zwrotu

Wnioskuje się o zwrot kosztów przejazdu w łącznej kwocie:……..

(słownie) ……..

……
data i podpis osoby upoważnionej