***Załącznik nr 4 do Regulaminu udziału w projekcie i realizacji przedsięwzięć inwestycyjnych w ramach Lokalnych inicjatyw społecznych na obszarach rewitalizacji objętych projektem „Poszukiwacze zaginionych inicjatyw”***

**Rachunek zwrotu kosztów podróży na szkolenie w ramach projektu pn. „Poszukiwacze zaginionych inicjatyw”**

Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020

Numer projektu: RPZP.07.01.00-32-K103/18-00

Wystawca (Uczestnik/Uczestniczka Projektu) (imię, nazwisko, adres):

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Oświadczenie o poniesieniu kosztów przejazdu**

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, iż zadeklarowane w niniejszym oświadczeniu wydatki pokryłem/am z własnych środków i nie otrzymałem/am za nie refundacji od żadnej instytucji.

1. **Koszty przejazdu**
2. **przejazd publicznymi środkami transportu**[[1]](#footnote-1))

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wyjazd | | Przyjazd | | Środek lokomocji | Koszt przejazdu |
| Miejscowość | Data | Miejscowość | Data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Suma wydatków | | | | |  |

Załączam następujące oryginały dokumentów poświadczające przejazd:

1. ……………………………………………………………………………………..
2. ……………………………………………………………………………………..
3. ……………………………………………………………………………………..
4. **Przejazd samochodem prywatnym[[2]](#footnote-2)**

Oświadczam, że korzystałem/am z niepublicznego środka transportu tj. samochodu prywatnego   
marka/model…………………………………………………………………….o numerze rejestracyjnym ………………………………………………… i pojemności skokowej silnika …………………… cm3.

Ewidencja przebiegu pojazdu

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wyjazd | | Przyjazd | | Ilość kilometrów | Stawka zł/km[[3]](#footnote-3) | Wartość w PLN |
| Miejscowość | Data | Miejscowość | Data |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Kwota zł** |
| **Razem koszty podróży** |  |

Powyższą należność proszę przekazać na następujący rachunek bankowy:  
Nazwa i adres banku:

……………………………………………………………………………………………………………………….

Numer konta:

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………….. …………………………………………………..

(miejscowość, data) (podpis osoby ubiegającej się o refundację)

1. **) Wnioskodawcy przysługuje zwrot kosztów przejazdu na podstawie oryginałów biletów lub faktur potwierdzających poszczególne wydatki** [↑](#footnote-ref-1)
2. **Wydatki poniesione przez uczestnika projektu związane z dojazdem własnym samochodem są kwalifikowalne do wysokości ceny biletu transportu publicznego na danej trasie (jeżeli uczestnik poniósł koszty w wysokości równej lub wyższej niż cena biletu), po przedstawieniu przez uczestnika projektu stosownego oświadczenia. Natomiast, jeśli uczestnik udokumentuje poniesienie kosztów   
   w kwocie niższej od ceny biletu, zwrot nastąpi do wysokości faktycznie poniesionych kosztów.** [↑](#footnote-ref-2)
3. **dla samochodu osobowego:**

   **o pojemności skokowej silnika do 900 cm3 - 0,5214 zł**

   **o pojemności skokowej silnika powyżej 900 cm3 - 0,8358 zł** [↑](#footnote-ref-3)