Załącznik nr 2

Do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**Instrukcja w zakresie rozliczenia kosztów dojazdu na staż zawodowy**

**w ramach projektu „Inwestuj w swoje umiejętności zawodowe! – II edycja”**

1. Uczestnik stażu (stażysta) zobowiązany jest dojechać na miejsce realizowania stażu we własnym zakresie.
2. Uczestnikowi przysługuje zwrot kosztów dojazdu do miejsca odbywania stażu, tylko w przypadku jeżeli miejsce zamieszkania stażysty jest inne niż miejscowość, w której odbywa staż.
3. Wysokość maksymalnej, możliwej do zrefundowania uczestnikowi kwoty poniesionych kosztów dojazdu na staż uzależniona będzie w każdym roku od puli środków alokowanych w budżecie projektu na ten cel.
4. Zwrot kosztów dojazdu na staż nie przysługuje w sytuacjach skutkujących nieotrzymaniem zaświadczenia o odbyciu stażu i stypendium stażowego.
5. Refundacji podlegają koszty przejazdu:
6. najtańszymi publicznymi środkami transportu na danej trasie umożliwiającymi dojazd i odjazd z miejsca stażu zgodny z zaplanowanymi godzinami stażu, udokumentowanymi biletami przejazdu publicznymi środkami transportu (pociąg II klasa, autobus, komunikacja publiczna przewoźników prywatnych);
7. prywatnym środkiem transportu (równowartość przejazdu środkami komunikacji publicznej wg najtańszych cen ulgowych biletów miesięcznych na danej trasie lub trasie równoważnej; ceny biletów podane zostaną przez przewoźnika i dotyczą okresu odbywania stażu).
8. Zwrot kosztów dojazdu na staż zawodowy w ramach projektu przyznawany będzie stażystom w okresie realizacji stażu:
9. w przypadku biletów jednorazowych - wyłącznie za dni obecności w zakładzie pracy;
10. w przypadku biletu miesięcznego jego wartość będzie pomniejszana proporcjonalnie o liczbę dni roboczych nieobecności na stażu, w których zgodnie z harmonogramem stażu stażysta powinien być obecny;
11. w przypadku dojazdu transportem prywatnym - wyłącznie za dni obecności w zakładzie pracy.
12. Stażysta powinien dokonać przeliczenia kosztów przejazdu za okres odbywania stażu i uzależnić dokonanie zakupu biletu miesięcznego lub biletów jednorazowych od niższego łącznego kosztu wszystkich przejazdów w ramach stażu. Dotyczy to w szczególności przypadku, gdy okres stażu rozciągnięty jest na dwa miesiące (lipiec, sierpień).
13. Jeżeli z jednego pojazdu korzysta kilka osób, zwrot kosztów przysługuje tylko i wyłącznie jednej osobie.
14. Aby ubiegać się o zwrot kosztów dojazdu **należy złożyć** w Biurze Projektu:
15. **W przypadku dojazdu środkami transportu publicznego**:
16. wniosek o zwrot kosztów dojazdu (załącznik nr 1 do instrukcji) oraz
17. oryginalne bilety jednorazowe, opatrzone właściwą datą, zawierające cenę, trasę przejazdu, wyłącznie za dni, w których stażysta był obecny na stażu,
18. lub oryginalne imienne bilety miesięczne.
19. **W przypadku dojazdu transportem prywatnym**:
20. wniosek o zwrot kosztów dojazdu (załącznik nr 2 do instrukcji).
21. Dokumenty powinny być czytelne i niezniszczone.
22. Wniosek z załącznikami należy złożyć **w ciągu 7 dni** od dnia zakończenia i zaliczenia stażu.   
    W uzasadnionych przypadkach termin ten może zostać przedłużony – decyzję podejmuje Koordynator Projektu.
23. Stażyści, którzy dostarczą wniosek (do Biura Projektu) o zwrot kosztów dojazdu wypełniony błędnie lub bez wymaganych załączników zostaną wezwani do uzupełnienia dokumentów w terminie 7 dni od wezwania. Nieuzupełnienie dokumentów w terminie będzie skutkować odrzuceniem wniosku.
24. Wysokość refundowanej kwoty kosztów dojazdu ustala Koordynator projektu biorąc pod uwagę frekwencję uczestnika podczas stażu i udokumentowane koszty dojazdu.
25. Zwrot kosztów dojazdu odbywa się przelewem **na konto bankowe wskazane przez Stażystę i/lub jego opiekuna prawnego**, w terminie do 30 dni od daty złożenia wniosku. Organizator zastrzega sobie możliwość wstrzymania wypłat, o ile nie posiada środków finansowych na koncie bankowym projektu (w takim przypadku zwrot kosztów zostaje dokonany w ciągu 7 dni roboczych od dnia otrzymania środków finansowych od Instytucji Zarządzającej).

Załącznik nr 1 do Instrukcji w zakresie rozliczenia kosztów dojazdu na staż zawodowy

w ramach projektu „Inwestuj w swoje umiejętności zawodowe! – II edycja”

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU**

**ŚRODKAMI KOMUNIKACJI PUBLICZNEJ NA STAŻ ZAWODOWY REALIZOWANY**

**W RAMACH PROJEKTU „INWESTUJ W SWOJE UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWE! – II EDYCJA”**

Ja niżej podpisana/y…………………………………………………..……………….……….., PESEL………...…….…………………

Zamieszkała/y w…………………..………………….……………………………………………………..………

*(dokładny adres zamieszkania)*

oświadczam, że w związku z moim udziałem w okresie ……………………………..………………………………………

w stażu zawodowym odbywającym się w:

…………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa pracodawcy)*

dojeżdżałem/am transportem publicznym na miejsce odbywania stażu

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

*(adres odbywania stażu)*

Ilość przejazdów do zakładu pracy Ilość przejazdów z powrotem z zakładu pracy

Proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokości ……………………………….…….. zł wg poniższego zestawienia.

Koszt dojazdu najtańszym publicznym środkiem transportu w obie strony na ww. trasie potwierdzam załączonymi biletami z odbytych dojazdów:

|  |  |
| --- | --- |
| Bilety miesięczne sztuk ……………….. | na kwotę: …………………………. |
| Bilety jednorazowe sztuk ……………….. | na łączną kwotę: …………………………. |

Proszę o zwrot kosztów dojazdu na konto:

…………………………………………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko właściciela rachunku)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nr rachunku

Wyrażam zgodę na przekazanie refundacji kosztów dojazdu dla ………………………...............…………………… (imię i nazwisko ucznia) na moje osobiste konto bankowe, wskazane powyżej.\*\*

\*\*wypełnić w przypadku, gdy uczeń nie jest właścicielem konta

……………………………………………………

Czytelny podpis właściciela konta

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących informacji o rachunku bankowym w celu wypłaty refundacji kosztów dojazdu.

………………………………………………………… …………………………………………………………

*(Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego niepełnoletniego Stażysty) (Data i podpis Stażysty)*

*Załączniki do wniosku: Oryginalne bilety SKM, PKP, PKS lub innego przewoźnika, zawierające cenę, trasę przejazdu i okres obowiązywania (jeśli dotyczy) lub oryginalny imienny bilet okresowy.*

Załącznik nr 2 do Instrukcji w zakresie rozliczenia kosztów dojazdu na staż zawodowy

w ramach projektu „Inwestuj w swoje umiejętności zawodowe! – II edycja”

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU SAMOCHODEM PRYWATNYM**

**NA STAŻ ZAWODOWY REALIZOWANY**

**W RAMACH PROJEKTU „INWESTUJ W SWOJE UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWE! – II EDYCJA”**

Ja niżej podpisana/y…………………………………………………..……………….……….., PESEL………...…….…………………

Zamieszkała/y w…………………..………………….……………………………………………………..………

*(dokładny adres zamieszkania)*

oświadczam, że w związku z moim udziałem w okresie ……………………………..………………………………………

w stażu zawodowym odbywającym się w:

…………………………………………………………………………………………………………………………………

(*nazwa pracodawcy*)

dojeżdżałem/am samochodem prywatnym na miejsce odbywania stażu

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

(*adres odbywania stażu*).

Liczba dni obecności na stażu …………….

Ilość przejazdów do miejsca odbywania stażu Ilość przejazdów z powrotem z miejsca   
 odbywania stażu

Proszę o zwrot kosztów dojazdu na konto:

…………………………………………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko właściciela rachunku)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nr rachunku

Oświadczam, że jestem jedyną osobą ubiegającą się o zwrot kosztów dojazdu korzystającą z tego samego pojazdu.

Wyrażam zgodę na przekazanie refundacji kosztów dojazdu dla …………………………………………… (imię i nazwisko ucznia) na moje osobiste konto bankowe, wskazane powyżej.\*\*

\*\*wypełnić w przypadku, gdy uczeń nie jest właścicielem konta

……………………………………………………

Czytelny podpis właściciela konta

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących informacji o rachunku bankowym w celu wypłaty refundacji kosztów dojazdu.

………………………………………………………… …………………………………………………………

*(Data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego niepełnoletniego Stażysty) (Data i podpis Stażysty)*