**Załącznik nr 1 do Instrukcji**

## WNIOSEK

## O REFUNDACJĘ KOSZTÓW PRZEJAZDU LUB ZAKWATEROWANIA DLA CZŁONKA/ ZASTĘPCY CZŁONKA

## KM RPO WP 2014-2020

|  |
| --- |
| 1. **DANE OSOBOWE CZŁONKA/ZASTĘPCY CZŁONKA[[1]](#footnote-1) KM RPO WP 2014-2020**   Imię………………………………………………………………………………………………………….…  Nazwisko……………………………………………………………………………………………….….….  Adres (z podaniem kodu pocztowego) ……………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………[[2]](#footnote-2) |
| 1. **OŚWIADCZENIE O PONIESIENIU KOSZTÓW W ZWIĄZKU Z UCZESTNICTWEM  W POSIEDZENIU KM RPO WP 2014-2020/ GRUPY ROBOCZEJ KM RPO WP  2014-2020/ SZKOLENIU/ INNYCH SPOTKANIACH ORGANIZOWANYCH Z INICJATYWY SEKRETARIATU KM RPO WP 2014-20201**   W związku z udziałem w posiedzeniu KM RPO WP 2014-2020/ Grupy roboczej  ds. …………………………/ szkoleniu pn. ……../ innym spotkaniu dot. … 1 w dniu (dd-mm-rr) ……………………….… oświadczam, iż:   1. informacje przedstawione we wniosku są zgodne z prawdą, a koszty zostały przeze mnie faktycznie poniesione, 2. żaden z wykazanych we wniosku kosztów nie został przeze mnie przedstawiony do refundacji przez inną instytucję, 3. wszystkie wykazane koszty zostały poniesione w związku z posiedzeniem KM RPO WP  2014-2020/ grupy roboczej KM RPO WP 2014-2020 lub udziałem w/ szkoleniu/ innym spotkaniu dot. ……………………, 4. ,   ……………………….. …………………………………………  *Miejscowość, data Podpis osoby ubiegającej się o refundację kosztów* |

1. **KOSZTY PRZEJAZDU**
   1. **Przejazd publicznymi środkami transportu**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyjazd** | | **Przyjazd** | | **Środek lokomocji** | **Koszt przejazdu**  **(PLN BRUTTO)** | **Dołączone dokumenty potwierdzające poniesione koszty przejazdu**  **(np. bilet/ faktura nr…)** |
| **Miejscowość** | **Data** | **Miejscowość** | **Data** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Koszty razem (BRUTTO)** | | | | | |  |

* 1. **Przejazd niepublicznymi środkami transportu**

Oświadczam, że skorzystałem/łam z niepublicznego środka transportu niebędącego własnością pracodawcy o numerze rejestracyjnym ………………………………………... oraz pojemności skokowej silnika ………………………………………

Uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………………………………  
………………………………………………………………………………………………………………………  
……………………………………………………………………………………………………………………...[[3]](#footnote-3)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyjazd** | | **Przyjazd** | | **Ilość km** | **Koszty przejazdu [[4]](#footnote-4)**  **(BRUTTO)** | **Kwota zakwalifikowana (wypełnia sekretariat Komitetu)** |
| **Miejscowość** | **Data** | **Miejscowość** | **Data** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Koszty razem (BRUTTO)** | | | | |  |  |

1. **KOSZTY ZAKWATEROWANIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Od**  **(data)** | **Do**  **(data)** | **Adres miejsca zakwaterowania** | **Ilość noclegów** | **Cena jednostkowa** | **Koszt zakwaterowania**  **(BRUTTO)** | **Dołączone dokumenty potwierdzające poniesione koszty**  **(faktura nr ….)** | **Kwota zakwalifikowana (wypełnia sekretariat Komitetu)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Koszty razem (BRUTTO)** | | | | | |  |  |

1. **KONTO, NA KTÓRE MA ZOSTAĆ PRZEKAZANA REFUNDOWANA KWOTA:**

Imię i nazwisko posiadacza rachunku: …………………………………………………………….....

Nazwa banku……………………………………………………………………………..………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer konta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………….. …………………………………………

*Miejscowość, data Podpis osoby ubiegającej się o refundację kosztów*

**WYPEŁNIA SEKRETARIAT KOMITETU:**

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu: |  |
| Zweryfikował i zatwierdził (imię, nazwisko, data, podpis): |  |

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy podać adres zamieszkania członka/zastępcy członka Komitetu lub adres siedziby instytucji. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy podać uzasadnienie przejazdu transportem prywatnym, w przeciwnym wypadku koszt nie zostanie zrefundowany. [↑](#footnote-ref-3)
4. Koszt należy wyliczyć na podstawie iloczynu liczby przejechanych kilometrów i stawki za kilometr: dla samochodu   
   o pojemności skokowej silnika do 900 cm3 – 0,5214 zł, dla samochodu o pojemności skokowej silnika powyżej 900 cm3 – 0,8358 zł. [↑](#footnote-ref-4)