



Projekt: „Podniesienie kompetencji TIK oraz językowych osób niepełnosprawnych z Wielkopolski”  
dofinansowany ze środków Unii Europejskiej  
Nr Projektu: RPWP.08.02.00-30-0003/15

---

## REGULAMIN ZWROTU KOSZTÓW DOJAZDU UCZESTNIKOM/UCZESTNICZKOM PROJEKTU ZMIANA Z DNIA 1 PAŹDZIERNIKA 2016 ROKU

*„Podniesienie kompetencji TIK oraz językowych osób niepełnosprawnych z Wielkopolski”*

### § 1 Informacje ogólne

1. W Projekcie „Podniesienie kompetencji TIK oraz językowych osób niepełnosprawnych z Wielkopolski” Uczestnikom/Uczestniczkom Projektu przysługuje zwrot kosztów dojazdu:
  - a) na Szkolenie Komputerowe, egzamin oraz egzamin poprawkowy ECDL Profile DIGCOMP 6 dla osób niepełnosprawnych,
  - b) na Szkolenie Językowe, egzamin oraz egzamin poprawkowy z języka angielskiego na poziomie A2 dla osób niepełnosprawnych.
2. Możliwe jest ubieganie się o zwrot kosztów podróży:
  - a) w przypadku Szkolenia Komputerowego oraz egzaminu lub egzaminu poprawkowego ECDL Profile DIGCOMP 6 - **tylko komunikacją publiczną**
  - b) w przypadku Szkolenia Językowego, egzaminu oraz egzaminu poprawkowego z języka angielskiego na poziomie A2 dla osób niepełnosprawnych - **komunikacją publiczną lub samochodem osobowym** (tylko w szczególnie uzasadnionych przypadkach).
3. Kwota zwrotu kosztu dojazdu komunikacją publiczną wynosi maksymalnie:
  - a) w przypadku dojazdu na Szkolenie Komputerowe dla osób niepełnosprawnych 10 zł/osobodzień, tzn. obejmuje koszty dojazdu z miejsca zamieszkania na szkolenie i z powrotem,
  - b) w przypadku dojazdu na egzamin/egzamin poprawkowy ECDL Profile DIGCOMP 6 dla osób niepełnosprawnych 20 zł/osobodzień, tzn. obejmuje koszty dojazdu z miejsca zamieszkania na egzamin/egzamin poprawkowy i z powrotem,



Projekt: „Podniesienie kompetencji TIK oraz językowych osób niepełnosprawnych z Wielkopolski”  
dofinansowany ze środków Unii Europejskiej  
Nr Projektu: RPWP.08.02.00-30-0003/15

- c) w przypadku dojazdu na Szkolenie Językowe z języka angielskiego dla osób niepełnosprawnych 20 zł/osobodzień, tzn. obejmuje koszty dojazdu z miejsca zamieszkania na szkolenie i z powrotem,
  - d) w przypadku dojazdu na egzamin/egzamin poprawkowy z języka angielskiego na poziomie A2 dla osób niepełnosprawnych 20 zł/osobodzień, tzn. obejmuje koszty dojazdu z miejsca zamieszkania na egzamin/egzamin poprawkowy i z powrotem.
4. W przypadku zwrotu kosztu dojazdu samochodem osobowym na szkolenie językowe, egzamin lub egzamin poprawkowy z języka angielskiego na poziomie A2 dla osób niepełnosprawnych, decyzję o zwrocie takiego kosztu oraz jego wysokość, ustala się każdorazowo w stosunku do danego Uczestnika/Uczestniczki szkolenia językowego, uwzględniając wszystkie okoliczności uzasadniające dojazd samochodem osobowym.
  5. Zwrot kosztów dojazdu **nie przysługuje** za zajęcia, w których Uczestnik/Uczestniczka Projektu **nie uczestniczył/a**.
  6. Zwroty poniesionych kosztów dokonywane będą na wniosek Uczestnika/Uczestniczki Projektu.
  7. Wnioski składać należy osobiście lub listownie do Biura Projektu po zakończeniu szkolenia, **do 10 dnia miesiąca** następującego po miesiącu, w którym zakończyło się dane szkolenie/egzamin/egzamin poprawkowy. Istnieje możliwość jednokrotnego uzupełnienia ewentualnych braków w wymaganych dokumentach. Wnioski składane po terminie, niekompletne dokumenty nie będą brane pod uwagę.
  8. Zwrot kosztów będzie przelewany na podany we wniosku **numer rachunku bankowego**. W wyjątkowych sytuacjach, tj. wtedy gdy Uczestnik/Uczestniczka nie posiada konta bankowego, zwrot może być dokonywany gotówką.

## § 2

### Zwrot kosztów podróży komunikacją publiczną

1. Uczestnikom/Uczestniczkom Projektu przysługuje zwrot w wysokości udokumentowanych kosztów przejazdu najtańszym środkiem komunikacji publicznej na danej trasie (koszt wynikający z załączonych



Projekt: „Podniesienie kompetencji TIK oraz językowych osób niepełnosprawnych z Wielkopolski”  
dofinansowywany ze środków Unii Europejskiej  
Nr Projektu: RPWP.08.02.00-30-0003/15

- biletów), jednak nie więcej niż **kwoty określone w pkt 3 podpunkt a, b, c, d.**
2. Do dokumentacji należy **dołączyć bilety**. Wysokość zwrotu obliczana i weryfikowana będzie na podstawie list obecności.
  3. Wymagane dokumenty:
    - a) poprawnie **wypełniony wniosek Uczestnika/Uczestniczki Projektu** o zwrot kosztów dojazdu komunikacją publiczną,
    - b) udokumentowanie poniesienia kosztów przejazdu (w obie strony w dniu szkolenia/egzaminu) **w postaci biletów** komunikacji publicznej (bilety kolejowe II klasy, biletów autobusowych, biletów komunikacji miejskiej i podmiejskiej - jednorazowych lub długoterminowych np. imiennych miesięcznych rozliczanych odpowiednio za czas trwania szkolenia/egzaminu/egzaminu poprawkowego (**koszt biletu miesięcznego/30 dni x ilość dni szkolenia/egzaminu**)). Kserokopia biletu miesięcznego oraz potwierdzenie doładowania biletu, na którym widać okres ważności biletu,
    - c) podpisany regulamin zwrotu kosztów dojazdu,
    - d) **BILETY MUSZĄ BYĆ NIEZNISZCZONE I CZYTELNE. W PRZYPADKU ZNACZNEGO STOPNIA ICH USZKODZENIA ORGANIZATOR NIE BĘDZIE ZWRACAŁ ZA NIE ŚRODKÓW FINANSOWYCH.**

### § 3

#### Zwrot kosztów podróży samochodem osobowym

1. Uczestnicy/Uczestniczki Projektu, którzy w celu dotarcia na Szkolenie językowe/egzamin/egzamin poprawkowy z języka angielskiego na poziomie A2 dla osób niepełnosprawnych, korzystają z samochodu osobowego, mogą wnioskować o zwrot kosztów dojazdu. Przy obliczaniu wysokości takiego zwrotu, Projektodawca kieruje się zasadami współżycia społecznego, racjonalnością wydatków oraz zasadą gospodarności. Ustalenie kwoty zwrotu kosztów dojazdu określonego Uczestnikowi/Uczestniczce szkolenia językowego, egzaminu lub egzaminu poprawkowego z języka angielskiego na poziomie A2 dla osób



Projekt: „Podniesienie kompetencji TIK oraz językowych osób niepełnosprawnych z Wielkopolski”  
dofinansowany ze środków Unii Europejskiej  
Nr Projektu: RPWP.08.02.00-30-0003/15

---

niepełnosprawnych, musi zostać ustalone w odniesieniu do wnioskującego Uczestnika/Uczestniczki na tle zwrotu kosztów dojazdu całej grupy.

2. Koszt dojazdu określa się na podstawie rzeczywiście poniesionych kosztów zużytego paliwa.
3. Wymagane dokumenty w przypadku rozliczania się na podstawie rzeczywiście poniesionych kosztów zużytego paliwa:
  - a) poprawnie **wypełniony wniosek Uczestnika/Uczestniczki Projektu** o zwrot kosztów dojazdu samochodem osobowym.
  - b) kserokopia prawa jazdy osoby zainteresowanej osoby Uczestnika/Uczestniczki Projektu oraz kserokopia dowodu rejestracyjnego pojazdu.
  - c) **Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki Projektu** o braku połączeń na określonej trasie przejazdu.
  - d) Podpisany regulamin zwrotu kosztów dojazdu.
  - e) Oświadczenie o zużyciu paliwa

....., dnia.....

.....  
(podpis)

Załączniki:

1. Wniosek UP o zwrot kosztów dojazdu – komunikacja publiczna.
2. Wniosek UP o zwrot kosztów dojazdu – samochód prywatny/osobowy.
3. Oświadczenie o zużyciu paliwa.
4. Oświadczenie Uczestnika/Uczestniczki Projektu o braku połączeń na określonej trasie przejazdu.
5. Oświadczenie o wysokości ceny biletu na określonej trasie.



Projekt: „Podniesienie kompetencji TIK oraz językowych osób niepełnosprawnych z Wielkopolski”  
dofinansowany ze środków Unii Europejskiej  
Nr Projektu: RPWP.08.02.00-30-0003/15

Załącznik nr 1 do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu Uczestnikom/Uczestniczkom Projektu

**WNIOSEK UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU  
O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU  
ŚRODKAMI KOMUNIKACJI PUBLICZNEJ**

w ramach Projektu:

„Podniesienie kompetencji TIK oraz językowych osób niepełnosprawnych  
z Wielkopolski”

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y .....,

legitymująca/y się dowodem osobistym serii nr .....

wydanym przez .....

o numerze PESEL ..... zamieszkała/y

w .....

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

w dniach .....

w ramach Projektu „Podniesienie kompetencji TIK oraz językowych osób  
niepełnosprawnych z Wielkopolski”:

1. Dojeżdżałam/em na miejsce odbywania .....

W .....



Projekt: „Podniesienie kompetencji TIK oraz językowych osób niepełnosprawnych z Wielkopolski”  
dofinansowany ze środków Unii Europejskiej  
Nr Projektu: RPWP.08.02.00-30-0003/15

z miejsca mojego zamieszkania.

2. Koszt dojazdu publicznym środkiem transportu w obie strony na ww. trasie wynosi ..... zł,  
koszt ten potwierdzam załączonymi biletami<sup>1</sup> z odbytych dojazdów.

Data dojazdu	Opis trasy	Środek transportu	Kwota Brutto

<sup>1</sup> Należy dołączyć bilety (w obie strony) za każdy dzień udziału w projekcie (bilety kolejowe II klasy, bilety komunikacji miejskiej, bilety komunikacji podmiejskiej lub odpowiednio kopie biletu okresowego ).



Projekt: „Podniesienie kompetencji TIK oraz językowych osób niepełnosprawnych z Wielkopolski”  
dofinansowany ze środków Unii Europejskiej  
Nr Projektu: RPWP.08.02.00-30-0003/15

---


Proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokości..... zł.

Zwrotu kosztów dojazdu proszę dokonać na konto:

.....  
(Dane właściciela rachunku)



Projekt: „Podniesienie kompetencji TIK oraz językowych osób niepełnosprawnych z Wielkopolski”  
dofinansowany ze środków Unii Europejskiej  
Nr Projektu: RPWP.08.02.00-30-0003/15

---

.....  
(Numer rachunku)

.....  
(Nazwa banku)

....., dnia.....

**Załączniki do wniosku:**

Oryginalne bilety PKP, PKS, MPK lub innego przewoźnika lub kopie okresowych biletów PKP, PKS, MPK lub innego przewoźnika, zawierające cenę, trasę przejazdu i okres obowiązywania (jeżeli dotyczy) na odwrocie podpisane imieniem i nazwiskiem.





Projekt: „Podniesienie kompetencji TIK oraz językowych osób niepełnosprawnych z Wielkopolski”  
dofinansowany ze środków Unii Europejskiej  
Nr Projektu: RPWP.08.02.00-30-0003/15

Załącznik nr 2 do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu Uczestnikom/Uczestniczkom Projektu

**WNIOSEK UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU  
O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU  
SAMOCHODEM PRYWATNYM**

w ramach Projektu:  
*„Podniesienie kompetencji TIK oraz językowych  
osób niepełnosprawnych z Wielkopolski”*

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y .....  
legitymująca/y się dowodem osobistym serii ..... nr .....  
PESEL..... zamieszkała/y  
W .....

oświadczam, że w związku z moim udziałem w Szkoleniu językowym – język angielski/ egzamin/egzamin poprawkowy z języka angielskiego na poziomie A2 dla osób niepełnosprawnych w dniach ..... w ramach Projektu *„Podniesienie kompetencji TIK oraz językowych osób niepełnosprawnych z Wielkopolski”*:

1. Dojeżdżałam/em osobiście na miejsce Szkolenia językowego – język angielski/ egzamin/egzamin poprawkowy z języka angielskiego na poziomie A2 dla osób niepełnosprawnych
2. Dojeżdżałam/em własnym/użyczonym\* samochodem osobowym marki ..... o numerze rejestracyjnym: .....na miejsce odbywania Szkolenia językowego – język angielski/ egzamin/egzamin



Projekt: „Podniesienie kompetencji TIK oraz językowych osób niepełnosprawnych z Wielkopolski”  
dofinansowany ze środków Unii Europejskiej  
Nr Projektu: RPWP.08.02.00-30-0003/15

---

poprawkowy z języka angielskiego na poziomie A2 dla osób niepełnosprawnych  
w Poznaniu z miejsca mojego zamieszkania.

Proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokości.....zł za  
jeden dzień dojazdu na szkolenie.

Zwrotu kosztów dojazdu proszę dokonać na konto:

.....  
(Dane właściciela rachunku)

.....  
(Numer rachunku)

.....  
(Nazwa banku)

.....  
(Data i podpis Uczestnika/Uczestniczki Szkoleń/egzaminu)

**Załączniki do wniosku:**

1. kserokopia prawa jazdy Uczestnika Projektu (kserokopia i oryginał do wglądu),
2. kserokopia dowodu rejestracyjnego auta (kserokopia i oryginał do wglądu)
3. oświadczenie o wysokości ceny biletu jednorazowego na określonej trasie przejazdu
4. oświadczenie o zużyciu paliwa
5. oświadczenie o braku połączeń na określonej trasie przejazdu

---

\* *niepotrzebne skreślić*



Projekt: „Podniesienie kompetencji TIK oraz językowych osób niepełnosprawnych z Wielkopolski”  
dofinansowany ze środków Unii Europejskiej  
Nr Projektu: RPWP.08.02.00-30-0003/15

Załącznik nr 5 do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu Uczestnikom/Uczestniczkom Projektu

## OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI CENY BILETU JEDNORAZOWEGO NA OKREŚLONEJ TRASIE PRZEJAZDU

Oświadczam, że od dnia: .....  
na trasie z.....  
do .....

- występuje połączenie bezpośrednie, a cena najtańszego biletu ulgowego /  
normalnego\* w obie strony na ww. trasie wynosi ..... zł  
(słownie: .....)\*\*

- nie występuje połączenie bezpośrednie, a cena najtańszego biletu ulgowego /  
normalnego\* połączenia w obie strony wynosi ..... zł (słownie:  
.....)\*\*

\_\_\_\_\_

*miejsowość i data*

\_\_\_\_\_

*podpis*

\* *niepotrzebne skreślić*

\*\* *zaznaczyć właściwe*



Projekt: „Podniesienie kompetencji TIK oraz językowych osób niepełnosprawnych z Wielkopolski”  
dofinansowany ze środków Unii Europejskiej  
Nr Projektu: RPWP.08.02.00-30-0003/15

Załącznik nr 6 do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu Uczestnikom/Uczestniczkom Projektu

## OŚWIADCZENIE O ZUŻYCIU PALIWA

Niniejszym oświadczam, że samochód osobowy  
marki .....,  
rok produkcji ....., numer rejestracyjny .....,  
pojemność silnika ....., zużywa ..... litrów  
paliwa na 100 km. Cena za litr paliwa ..... zł (słownie:  
.....).

W związku z dojazdem na Szkolenie językowe – język angielski/  
egzamin/egzamin poprawkowy z języka angielskiego na poziomie A2 dla osób  
niepełnosprawnych do Poznania w dniach:

.....,  
z miejsca zamieszkania, codziennie została pokonana trasa  
..... tj. .... km.

\_\_\_\_\_  
miejsowość i data

\_\_\_\_\_  
podpis Właściciela/ki pojazdu



Projekt: „Podniesienie kompetencji TIK oraz językowych osób niepełnosprawnych z Wielkopolski”  
dofinansowany ze środków Unii Europejskiej  
Nr Projektu: RPWP.08.02.00-30-0003/15

Załącznik nr 7 do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu Uczestnikom/Uczestniczkom Projektu

## OŚWIADCZENIE O BRAKU POŁĄCZEŃ NA OKREŚLONEJ TRASIE PRZEJAZDU

Oświadczam, że od dnia: .....  
na trasie z ..... do .....  
nie występuje połączenie komunikacją publiczną, umożliwiającą dojazd na  
Szkolenie językowe – język angielski/ egzamin/egzamin poprawkowy z języka  
angielskiego na poziomie A2 dla osób niepełnosprawnych.

\_\_\_\_\_

*miejsowość i data*

\_\_\_\_\_

*podpis*