**Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu**

**dla uczestników projektu „Akademia młodych 4”**

**§ 1 Informacje ogólne**

1. Uczestnikom projektu „Akademia młodych 4” posiadającym miejsce zamieszkania
w miejscowości innej niż miejscowość, w której będzie realizowane doradztwo i poradnictwo zawodowe, wsparcie psychologiczne, pośrednictwo pracy, szkolenie zawodowe oraz staże organizowane w ramach w/w projektu przysługuje zwrot (refundacja) kosztów przejazdu na w/w formy wsparcia jeżeli jest to niezbędne do ich udziału w w/w formach wsparcia.
2. Uczestnicy projektu mogą ubiegać się o zwrot kosztów przejazdu z miejscowości, w której zamieszkują do miejscowości, w której było udzielane wsparcie oraz zwrot kosztów przejazdu
z miejscowości, w której było udzielane wsparcie do miejscowości, w której zamieszkują.
3. Twin Media Sp. z o.o. wypłaca uczestnikowi projektu zwrot kosztów przejazdu poniesiony w związku z dojazdem na formy wsparcia zaplanowane w projekcie zgodnie z zapisami niniejszego regulaminu.

**§ 2 Złożenie wniosku o zwrot kosztów przejazdu**

1. Zwrot kosztów przejazdu dokonywany jest za dojazd na doradztwo i poradnictwo zawodowe, wsparcie psychologiczne, pośrednictwo pracy, szkolenia zawodowe oraz staże organizowane w ramach projektu „Akademia młodych 4” po złożeniu przez uczestnika projektu wniosku o zwrot kosztów przejazdu (**załącznik nr 1, 2 i 3 do niniejszego regulaminu w zależności od formy wsparcia**) najpóźniej w terminie do 10 dni roboczych od dnia zakończeniu udziału danego uczestnika w projekcie.
2. Zwrot kosztów dojazdu jest dokonywany, gdy uczestnik projektu:
3. dojeżdżał przy pomocy przewoźnika świadczącego usługi w zakresie transportu zbiorowego osób;
4. dojeżdżał z wykorzystaniem własnego lub użyczonego środka transportu.
5. Wraz z wnioskiem o zwrot kosztów dojazdu uczestnik projektu będzie zobowiązany złożyć następujące dokumenty potwierdzające wydatki poniesione na przejazd na formy wsparcia w projekcie i z powrotem:
6. gdy dojeżdżał na doradztwo, poradnictwo zawodowe, wsparcie psychologiczne, pośrednictwo pracy przy pomocy przewoźnika świadczącego usługi w zakresie transportu zbiorowego osób - uczestnik musi przedstawić co najmniej komplet biletów przejazdowych (tam i z powrotem) za jeden dzień uczestniczenia w w/w formach wsparcia przy założeniu, że uczestnik w związku z dojazdem za każdym razem pokonywał tą samą trasę;
7. gdy dojeżdżał na szkolenie przy pomocy przewoźnika świadczącego usługi w zakresie transportu zbiorowego osób - uczestnik musi przedstawić co najmniej komplet biletów przejazdowych (tam i z powrotem) za jeden dzień uczestniczenia w szkoleniu,
8. gdy dojeżdżał na staż przy pomocy przewoźnika świadczącego usługi w zakresie transportu zbiorowego osób - uczestnik musi przedstawić zakupiony bilet miesięczny na dany miesiąc kalendarzowy uczestnictwa w stażu,
9. gdy dojeżdżał na doradztwo, poradnictwo zawodowe, wsparcie psychologiczne, pośrednictwo pracy, szkolenie i/lub staż z wykorzystaniem prywatnego środka transportu (własnego lub użyczonego) – oświadczenie przewoźnika[[1]](#footnote-1) na danej trasie o cenie biletu zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszego regulaminu;[[2]](#footnote-2)

Jeśli wniosek o zwrot kosztów przejazdu dotyczy przejazdu na różnych trasach, uczestnik projektu jest zobowiązany złożyć oświadczenie przewoźnika dla każdej ze wskazanych tras oddzielnie. Jeżeli w okresie udzielania danego wsparcia, ulegnie zmianie cena biletu na trasie, z której korzystał uczestnik projektu jest on zobowiązany załączyć oświadczenie przewoźnika wykonującego usługi w zakresie transportu zbiorowego o cenie biletu na danej trasie wskazując na właściwe okresy obowiązywania wskazanej ceny biletu. Jeżeli miejscowości, w której zamieszkuje uczestnik projektu nie obsługuje żaden przewoźnik realizujący usługi transportu zbiorowego, uczestnik projektu może złożyć oświadczenie wskazujące na cenę biletu z/do przystanku znajdującego się najbliżej miejsca zamieszkania uczestnika projektu.

1. Wniosek o zwrot kosztów przejazdu wraz z w/w oświadczeniem i biletami uczestnicy projektu składają do biura projektu Lęborku w lub punktu informacyjnego w Bytowie lub Kościerzynie.
2. Jeżeli w okresie udzielania wsparcia ulegnie zmianie miejsce zamieszkania uczestnika projektu, jest on zobowiązany złożyć wnioski o zwrot kosztów przejazdu oddzielnie dla każdego miejsca zamieszkania.
3. Uczestnikowi projektu przysługuje zwrot kosztów dojazdu na egzaminy zaplanowane w związku z uczestniczeniem w szkoleniu zawodowym.

**§ 3 Procedura wypłaty środków**

1. Po złożeniu przez uczestnika projektu wniosku o zwrot kosztów przejazdu Beneficjent weryfikuje kompletność wniosku oraz dane zawarte we wniosku z listami obecności potwierdzającymi uczestnictwo danej osoby we wsparciu w dniach wskazanych we wniosku o zwrot kosztów przejazdu, w terminie 10 dni roboczych od dnia złożenia wniosku.
2. Wysokość zwrotu kosztów przejazdu na formy wsparcia organizowane w ramach projektu będzie dokonywana w następujący sposób:
3. w przypadku dojazdu na doradztwo, poradnictwo zawodowe, wsparcie psychologiczne, pośrednictwo pracy przy pomocy przewoźnika świadczącego usługi w zakresie transportu zbiorowego osób – wysokość zwrotu stanowi iloczyn liczby dni obecności uczestnika projektu na w/w formach wsparcia oraz ceny biletu jednorazowego na danej trasie zgodnie ze złożonym wnioskiem;
4. w przypadku dojazdu na doradztwo, poradnictwo zawodowe, wsparcie psychologiczne, pośrednictwo pracy z wykorzystaniem prywatnego środka transportu (własnego lub użyczonego) – wysokość zwrotu stanowi koszt faktycznie poniesiony przez uczestnika projektu wskazany we wniosku nie większy niż iloczyn liczby dni obecności uczestnika projektu na w/w formach wsparcia oraz ceny biletu jednorazowego na danej trasie zgodnie z oświadczeniem najtańszego przewoźnika na danej trasie o cenie biletu,
5. w przypadku dojazdu na szkolenie przy pomocy przewoźnika świadczącego usługi w zakresie transportu zbiorowego osób – wysokość zwrotu stanowi iloczyn liczby dni obecności uczestnika projektu na szkoleniu oraz ceny biletu jednorazowego na danej trasie zgodnie ze złożonym wnioskiem;
6. w przypadku dojazdu na szkolenie z wykorzystaniem prywatnego środka transportu (własnego lub użyczonego) – wysokość zwrotu stanowi koszt faktycznie poniesiony przez uczestnika projektu wskazany we wniosku nie większy niż iloczyn liczby dni obecności uczestnika projektu na szkoleniu oraz ceny biletu jednorazowego na danej trasie zgodnie z oświadczeniem najtańszego przewoźnika na danej trasie o cenie biletu, z zastrzeżeniem, że zwrot kosztów dojazdu za udział w szkoleniu w poszczególnych miesiącach kalendarzowych nie może być wyższy niż cena biletu miesięcznego na danej trasie wskazana w oświadczeniu najtańszego przewoźnika na danej trasie o cenie biletu.
7. w przypadku dojazdu na staż przy pomocy przewoźnika świadczącego usługi w zakresie transportu zbiorowego osób – wysokość zwrotu stanowi równowartość ceny biletu miesięcznego załączonego do wniosku o zwrot kosztów dojazdu za dany miesiąc, z zastrzeżeniem, że w przypadku usprawiedliwionej lub nieusprawiedliwionej nieobecności uczestnika na stażu, w tym także z powodu urlopu wypoczynkowego Beneficjent dokona zwrotu w kwocie niższej niż cena biletu miesięcznego wyliczonej proporcjonalnie mając na uwadze liczbę dni obecności na stażu w danym miesiącu kalendarzowym oraz liczbę dni roboczych w danym miesiącu kalendarzowym;
8. w przypadku dojazdu na staż z wykorzystaniem prywatnego środka transportu (własnego lub użyczonego) - wysokość zwrotu stanowi koszt faktycznie poniesiony przez uczestnika projektu wskazany we wniosku nie większy niż cena biletu miesięcznego na danej trasie zgodnie z oświadczeniem najtańszego przewoźnika na danej trasie o cenie biletu, z zastrzeżeniem, że w przypadku usprawiedliwionej lub nieusprawiedliwionej nieobecności uczestnika na stażu, w tym także z powodu urlopu wypoczynkowego Beneficjent dokona zwrotu w kwocie niższej niż cena biletu miesięcznego wyliczonej proporcjonalnie mając na uwadze liczbę dni obecności na stażu danym miesiącu kalendarzowym oraz liczbę dni roboczych w danym miesiącu kalendarzowym;
9. W przypadku braku któregokolwiek z załączników lub braków/niejasności we wniosku o zwrot kosztów przejazdu, uczestnik projektu zostanie poinformowany telefonicznie o możliwości uzupełnienia brakujących załączników w terminie 5 dni roboczych od wykonania rozmowy telefonicznej. Z rozmowy telefonicznej pracownik biura projektu sporządzi notatkę służbową. W przypadku nieuzupełnienia brakujących załączników we wskazanym terminie wniosek o zwrot kosztów przejazdu zostanie rozpatrzony negatywnie. Beneficjent dokonuje weryfikacji uzupełnień do wniosku w terminie 10 dni roboczych.
10. Po sprawdzeniu kompletności i poprawności dostarczonego wniosku pracownik Beneficjenta zatwierdzi wypłatę zwrotu kosztów przejazdu.
11. Beneficjent dokonuje refundacji kosztów przejazdu najpóźniej w terminie 20 dni roboczych od dnia zatwierdzenia wniosku.
12. Termin, o którym mowa w pkt. 5 może zostać nie zachowany, w sytuacji braku środków na koncie bankowym przeznaczonym do obsługi projektu.
13. Zwrot kosztów przejazdu dla uczestnika projektu dokonywany jest na rachunek bankowy wskazany we wniosku o zwrot kosztów przejazdu.

**§ 4. Zmiany**

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem 4 listopada 2019 r.
2. Twin Media Sp. z o.o. zastrzega sobie prawo do zmiany niniejszego regulaminu.

**Załącznik nr 1. do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu dla uczestników projektu
 „Akademia młodych 4”**

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU NA** **DORADZTWO, PORADNICTWO ZAWODOWE, WSPARCIE PSYCHOLOGICZNE ORAZ POŚREDNICTWO PRACY W RAMACH PROJEKTU**

**„Akademia młodych 4”:**

**CZĘŚĆ A wypełnia uczestnik projektu**

(w polu oznaczonym □ zaznaczyć znakiem **X** formy wsparcia, których dotyczy wniosek):

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK:**

**Imię i nazwisko: …………………………………………..…………………………………………**

**PESEL: ……………………………………………………………………………………………………**

W związku z uczestnictwem w projekcie „Akademia młodych 4” wnoszę o zwrot (refundację) kosztów przejazdu z miejscowości, w której zamieszkuje do miejsc, w których było realizowane DORADZTWO, PORADNICTWO ZAWODOWE, WSPARCIE PSYCHOLOGICZNE ORAZ POŚREDNICTWO PRACY w ramach w/w projektu. Składany wniosek dotyczy zwrotu kosztów przejazdu na następujące formy wsparcia[[3]](#footnote-3):

|  |
| --- |
| * **Indywidualizacja wsparcia i określenie ścieżki zawodowej**
 |
| **Terminy realizacji wsparcia:** | 1. **data: ……………………..……………………**
2. **data: ……………………..……………………**
 |
| **Miejsce 1** | **ul. …………………………………………..……………………………………………………...…..…****kod pocztowy: ………………..…… miejscowość: …………………………………………..…** |
| **Miejsce zamieszkania uczestnika projektu aktualne na dzień wsparcia:**  |
| **Miejsce 2** | **kod pocztowy: ……………..……… miejscowość: ……………………………………………..** |
| **Miejscowość realizacji w/w wsparcia:** |
| **Liczba przejazdów, której dotyczy wniosek:** | **z miejsca 1 do miejsca 2: ……………………………………****z miejsca 2 do miejsca 1: …………………………..….……** |
| **Koszt poniesiony w związku z jednym przejazdem** | **z miejsca 1 do miejsca 2: …………………………….…….. zł****z miejsca 2 do miejsca 1: …….…………………………….. zł** |
| * **Poradnictwo zawodowe i wsparcie psychologiczne**
 |
| **Terminy realizacji wsparcia:** | 1. **data: ………………………..………………,**
2. **data: ………………………..………………,**
3. **data: ………………………..………………,**
4. **data: ………………………..………………,**
5. **data: ………………………..………………,**
6. **data: ………………………..………………,**
 |
| **Miejsce 1** | **ul. …………………………………………..……………………………………………………...………****kod pocztowy: ………………..……… miejscowość: …………………………………………..** |
| **Miejsce zamieszkania uczestnika projektu aktualne na dzień wsparcia:**  |
| **Miejsce 2** | **kod pocztowy: ……………..……… miejscowość: ……………………………………………..** |
| **Miejscowość realizacji w/w wsparcia:** |
| **Liczba przejazdów, której dotyczy wniosek:** | **z miejsca 1 do miejsca 2: ……………………………………****z miejsca 2 do miejsca 1: …………………………..….……** |
| **Koszt poniesiony w związku z jednym przejazdem** | **z miejsca 1 do miejsca 2: …………………………….…….. zł****z miejsca 2 do miejsca 1: …….…………………………….. zł** |
| * **Pośrednictwo pracy**
 |
| **Terminy realizacji wsparcia:** | 1. **data: ………………………..………………,**
2. **data: ………………………..………………,**
 |
| **Miejsce 1** | **ul. …………………………………………..………………………………………………….……………****kod pocztowy: ………………..……… miejscowość: …………………………………………..** |
| **Miejsce zamieszkania uczestnika projektu aktualne na dzień wsparcia:**  |
| **Miejsce 2** | **kod pocztowy: ……………..……… miejscowość: ……………………………………………..** |
| **Miejscowość realizacji w/w wsparcia:** |
| **Liczba przejazdów, której dotyczy wniosek:** | **z miejsca 1 do miejsca 2: ……………………………………****z miejsca 2 do miejsca 1: …………………………..….……** |
| **Koszt poniesiony w związku z jednym przejazdem** | **z miejsca 1 do miejsca 2: …………………………….…….. zł****z miejsca 2 do miejsca 1: …….…………………………….. zł** |

Oświadczam, że wsparcie w formie zwrotu kosztów przejazdu na w/w działania projektowe jest wsparciem niezbędnym dla mojego udziału w projekcie „Akademia młodych 4”, który ma doprowadzić do mojej aktywizacji zawodowej.

Oświadczam, że na szkolenie dojeżdżałam/em:

* korzystając z usług przewoźnika wykonującego usługi w zakresie transportu zbiorowego osób
* samochodem marki/model …………………………………………………………………………..……………… o numerze rejestracyjnym …………………………………………

z powodu: ………………………………………………………………………………………………………………………………….........

Proszę o dokonanie zwrotu kosztów przejazdu na rachunek bankowy o numerze:

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

Do wniosku załączam:

* bilet/y potwierdzające dojazd za formy wsparcia zaplanowane w projekcie, tj. ……….……[[4]](#footnote-4) biletów odnoszących się do następujących dat i tras przejazdu[[5]](#footnote-5): 1)………………………………………………………………………

2)…………………………………………….……………………..… itd.

* oświadczenie/a o cenie o biletu na trasie z miejscowości mojego zamieszkania do miejsca realizacji wparcia wystawione przez najtańszego przewoźnika realizującego usługi w zakresie transportu zbiorowego osób[[6]](#footnote-6) - ……………………….[[7]](#footnote-7)oświadczeń dotyczących następujących tras/okresów[[8]](#footnote-8):

1)………………………………………………………………………

2)…………………………………………….……………………..… itd.

……………….………………………………………………..

 Data i czytelny podpis uczestnika projektu

**CZĘŚĆ B - wypełnia Beneficjent (Twin Media Sp.z o.o.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Forma wsparcia** | **Przejazd z miejsca zamieszkania uczestnika projektu do miejscowości, gdzie odbywało się wsparcie** | **Przejazd z miejscowości, gdzie odbywało się wsparcie do miejsca zamieszkania uczestnika projektu** |
| **Indywidualizacja wsparcia i określenie ścieżki zawodowej** | **Liczba przejazdów, których dotyczy wniosek** | **Kwota zwrotu za 1 przejazd** | **Suma zwrotu (iloczyn liczby przejazdów i kwoty zwrotu)** | **Liczba przejazdów, których dotyczy wniosek** | **Kwota zwrotu za 1 przejazd** | **Suma zwrotu (iloczyn liczby przejazdów i kwoty zwrotu)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Poradnictwo zawodowe i wsparcie psychologiczne** | **Liczba przejazdów, których dotyczy wniosek** | **Kwota zwrotu za 1 przejazd** | **Suma zwrotu (iloczyn liczby przejazdów i kwoty zwrotu)** | **Liczba przejazdów, których dotyczy wniosek** | **Kwota zwrotu za 1 przejazd** | **Suma zwrotu (iloczyn liczby przejazdów i kwoty zwrotu)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Pośrednictwo pracy** | **Liczba przejazdów, których dotyczy wniosek** | **Kwota zwrotu za 1 przejazd** | **Suma zwrotu (iloczyn liczby przejazdów i kwoty zwrotu)** | **Liczba przejazdów, których dotyczy wniosek** | **Kwota zwrotu za 1 przejazd** | **Suma zwrotu (iloczyn liczby przejazdów i kwoty zwrotu)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **W sumie do zwrotu:** |  | **W sumie do zwrotu:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zatwierdzam do wypłaty kwotę (PLN)**  |  |
| **Pieczęć i podpis osoby uprawnionej** |  |

**Załącznik nr 2. do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu dla uczestników projektu
 „Akademia młodych 4”**

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU NA SZKOLENIA W RAMACH PROJEKTU**

**„Akademia młodych 4”:**

**CZĘŚĆ A wypełnia uczestnik projektu**

(w polu oznaczonym □ zaznaczyć znakiem **X** formy wsparcia, których dotyczy wniosek):

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK:**

**Imię i nazwisko: …………………………………………..…………………………………………**

**PESEL: ……………………………………………………………………………………………………**

W związku z uczestnictwem w projekcie „Akademia młodych 4” wnoszę o zwrot (refundację) kosztów przejazdu z miejscowości, w której zamieszkuje do miejsc, w których było realizowane szkolenie zawodowe w ramach w/w projektu. Składany wniosek dotyczy zwrotu kosztów przejazdu za następujące dni:

|  |  |
| --- | --- |
| **Terminy realizacji szkolenia:** | 1. **data: ………………………..………………, godz. od …………….………do …………………**
2. **data: ………………………..………………, godz. od …………….………do …………………**
3. **data: ………………………..………………, godz. od …………….………do …………………**
4. **data: ………………………..………………, godz. od …………….………do …………………**
5. **data: ………………………..………………, godz. od …………….………do …………………**
6. **data: ………………………..………………, godz. od …………….………do …………………**
 |
| **Miejsce 1** | **ul. ……………………………………………..……………………………………………………...……………****kod pocztowy: ………………..……… miejscowość: ……………………………………………..…** |
| **Miejsce zamieszkania uczestnika projektu aktualne na dzień wsparcia:**  |
| **Miejsce 2** | **kod pocztowy: ……………..……… miejscowość: ……………………………………………..…..** |
| **Miejscowość realizacji szkolenia:** |
| **Liczba przejazdów, której dotyczy wniosek:** | **z miejsca 1 do miejsca 2: ……………………………………****z miejsca 2 do miejsca 1: …………………………..….……** |
| **Koszt poniesiony w związku z jednym przejazdem** | **z miejsca 1 do miejsca 2: …………………………….…….. zł****z miejsca 2 do miejsca 1: …….…………………………….. zł** |

Oświadczam, że wsparcie w formie zwrotu kosztów przejazdu na w/w działania projektowe jest wsparciem niezbędnym dla mojego udziału w projekcie „Akademia młodych 4”, który ma doprowadzić do mojej aktywizacji zawodowej.

Oświadczam, że na szkolenie dojeżdżałam/em:

* korzystając z usług przewoźnika wykonującego usługi w zakresie transportu zbiorowego osób
* samochodem marki/model …………………………………………………………………………..……………… o numerze rejestracyjnym …………………………………………

z powodu: ………………………………………………………………………………………………………………………………….........

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

Proszę o dokonanie zwrotu kosztów przejazdu na rachunek bankowy o numerze:

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

Do wniosku załączam:

* bilet/y potwierdzające dojazd za formy wsparcia zaplanowane w projekcie, tj. ……….……[[9]](#footnote-9) biletów odnoszących się do następujących dat i tras przejazdu[[10]](#footnote-10): 1)………………………………………………………………………

2)…………………………………………….……………………..… itd.

* oświadczenie/a o cenie o biletu na trasie z miejscowości mojego zamieszkania do miejsca realizacji szkolenia wystawione przez najtańszego przewoźnika realizującego usługi w zakresie transportu zbiorowego osób[[11]](#footnote-11) - ……………………….[[12]](#footnote-12)oświadczeń dotyczących następujących tras/okresów[[13]](#footnote-13):

1)………………………………………………………………………

2)…………………………………………….……………………..… itd.

……………….………………………………………………..

 Data i czytelny podpis uczestnika projektu

**CZĘŚĆ B - wypełnia Beneficjent (Twin Media Sp.z o.o.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Forma wsparcia** | **Przejazd z miejsca zamieszkania uczestnika projektu do miejscowości, gdzie odbywało się szkolenie** | **Przejazd z miejscowości, gdzie odbywało się szkolenie do miejsca zamieszkania uczestnika projektu** |
| **Szkolenia** | **Liczba przejazdów, których dotyczy wniosek** | **Kwota zwrotu za 1 przejazd** | **Suma zwrotu (iloczyn liczby przejazdów i kwoty zwrotu)** | **Liczba przejazdów, których dotyczy wniosek** | **Kwota zwrotu za 1 przejazd** | **Suma zwrotu (iloczyn liczby przejazdów i kwoty zwrotu)** |
|  |  |  |  |  |  |
| **W sumie do zwrotu:** |  | **W sumie do zwrotu:** |  |
| **Łączna kwota do zwrotu[[14]](#footnote-14): …………………………………** | **Uwagi[[15]](#footnote-15): ……………………………………………………….****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zatwierdzam do wypłaty kwotę (PLN)**  |  |
| **Pieczęć i podpis osoby uprawnionej** |  |

**Załącznik nr 3. do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu dla uczestników projektu
 „Akademia młodych 4”**

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU NA STAŻ ZAWODOWY ODBYWANY W RAMACH PROJEKTU „Akademia młodych 4”:**

**CZĘŚĆ A wypełnia uczestnik projektu**

(w polu oznaczonym □ zaznaczyć znakiem **X** formy wsparcia, których dotyczy wniosek):

**DANE UCZESTNIKA PROJEKTU SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK:**

**Imię i nazwisko: …………………………………………..…………………………………………**

**PESEL: ……………………………………………………………………………………………………**

W związku z uczestnictwem w projekcie „Akademia młodych 4” wnoszę o zwrot kosztów przejazdu z miejscowości, w której zamieszkuje do miejscowości, w której realizowałem/am staż zawodowy i z powrotem w ramach w/w projektu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Terminy realizacji stażu:** | 1. **data: od……..…..……..…do………………………..**

zgodnie z listą obecności za miesiąc………………………………………rok………… |
| **Miejsce 1** | **ul. ……………………………………………..……………………………………………………...……………****kod pocztowy: ………………..……… miejscowość: ……………………………………………..…** |
| **Miejsce zamieszkania uczestnika projektu aktualne na dzień wsparcia:**  |
| **Miejsce 2** | **kod pocztowy: ……………..……… miejscowość: ……………………………………………..…..** |
| **Miejscowość realizacji stażu:** |
| **Koszt poniesiony w związku z przejazdem (tam i z powrotem) w danym miesiącu** |  **……………………………………………………………….** |

Oświadczam, że wsparcie w formie zwrotu kosztów przejazdu na staż zawodowy jest wsparciem niezbędnym dla mojego udziału w projekcie „Akademia młodych 4”, który ma doprowadzić do mojej aktywizacji zawodowej.

Oświadczam, że na w/w formy wsparcia dojeżdżałam/em:

* korzystając z usług przewoźnika wykonującego usługi w zakresie transportu zbiorowego
* samochodem marki/model …………………………………………………………………………..……………… o numerze rejestracyjnym …………………………………………:

z powodu: ………………………………………………………………………………………………………………………………….........

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

Proszę o dokonanie zwrotu kosztów przejazdu na rachunek bankowy o numerze:

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

Do wniosku załączam:

* bilet/y potwierdzające dojazd za staż zawodowy, tj. ……….……[[16]](#footnote-16) biletów odnoszących się do następujących dat i tras przejazdu[[17]](#footnote-17):

1)………………………………………………………………………

2)…………………………………………….……………………..… itd.

* oświadczenie/a o cenie o biletu na trasie z miejscowości mojego zamieszkania do miejsca realizacji stażu wystawione przez najtańszego przewoźnika realizującego usługi w zakresie transportu zbiorowego osób[[18]](#footnote-18) - ……………………….[[19]](#footnote-19)oświadczeń dotyczących następujących tras/okresów[[20]](#footnote-20):

1)………………………………………………………………………

2)…………………………………………….……………………..… itd.

……………….………………………………………………..

 Data i czytelny podpis uczestnika projektu

**CZĘŚĆ B - wypełnia Beneficjent (Twin Media Sp. z o.o.)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Staż zawodowy** | **Liczba dni obecności na stażu zawodowym zgodnie z listą obecności** | **Liczba dni roboczych w danym miesiącu kalendarzowym** | **Cena biletu miesięcznego** | **Kwota należnego zwrotu - wynik działania 1/2 x 3** |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zatwierdzam do wypłaty kwotę (PLN)**  |  |
| **Pieczęć i podpis osoby uprawnionej** |  |

**Załącznik nr 4. do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu dla uczestników projektu
 „Akademia młodych 4”**

**Oświadczenie przewoźnika realizującego usługi transportu publicznego**

**o cenie najtańszego biletu na danej trasie**

1. **Nazwa i adres siedziby przewoźnika realizującego usługi transportu zbiorowego osób:.**

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

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

Oświadczam, że cena biletu jednorazowego[[21]](#footnote-21)przejazdu na:

* trasie z ……………….………………………..…………………. do ………………………………..…..……………… w jedną stronę (bilet normalny) wynosi: ……………………….zł.
* trasie z ………………….………………………………..………. do …………….………………………..…………….w jedna stronę (bilet normalny) wynosi: ………………….………. zł.

Oświadczam, że cena biletu **miesięcznego[[22]](#footnote-22) (okresowego)** na trasie z ……………………………………….. do …………………………………………………………..……..i z powrotem wynosi……………………………………….zł.

**Powyższe ceny obowiązują w okresie od …………………………….. do…………………………………………..**

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

 Data Pieczęć firmowa i podpis osoby upoważnionej

1. Beneficjent wypłaca uczestnikowi projektu kwotę do wysokości opłat za środki transportu publicznego szynowego lub kołowego (a w przypadku podróży międzynarodowych także transportu lotniczego), zgodnie z cennikiem biletów II klasy obowiązującym na danym obszarze. Dopuszcza się możliwość uwzględniania cen biletów przewoźników innych niż PKS lub PKP (np. prywatnych) w sytuacji, gdy koszt świadczonych przez nich usług jest porównywalny do cen przewoźników państwowych lub jeśli jest to jedyny przewoźnik na danej trasie lub oferuje dogodniejszy dla uczestnika rozkład jazdy, ze względu na godziny udziału w formie wsparcia [↑](#footnote-ref-1)
2. Beneficjent będzie przyjmował do wniosków o zwrot kosztów przejazdów oświadczenia wystawione na innych drukach niż załącznik nr 3 do niniejszego regulaminu, o ile będą one zawierały co najmniej następujące informacje: okres obowiązywania ceny, trasę, cenę biletu miesięcznego i/lub jednorazowego umożliwiające wypłatę zwrotu zgodnie z zapisami niniejszego regulaminu. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wstawić X lub V przy formach wsparcia, których dotyczy dany wniosek. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wskazać liczbę załączanych biletów. [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy wskazać daty i trasy widniejące na załączanych biletach poprzez wskazanie konkretnych dat i tras przejazdu. [↑](#footnote-ref-5)
6. Dotyczy osób dojeżdżających samochodem prywatnym na formy wsparcia zaplanowane w projekcie. [↑](#footnote-ref-6)
7. Należy wskazać liczbę załączanych oświadczeń. [↑](#footnote-ref-7)
8. Należy wskazać okres i trasę, do której odnosi/odnoszą się załączane oświadczeniu przewoźnika. [↑](#footnote-ref-8)
9. Należy wskazać liczbę załączanych biletów. [↑](#footnote-ref-9)
10. Należy wskazać daty i trasy widniejące na załączanych biletach poprzez wskazanie konkretnych dat i tras przejazdu. [↑](#footnote-ref-10)
11. Dotyczy osób dojeżdżających samochodem prywatnym na formy wsparcia zaplanowane w projekcie. [↑](#footnote-ref-11)
12. Należy wskazać liczbę załączanych oświadczeń. [↑](#footnote-ref-12)
13. Należy wskazać okres i trasę, do której odnosi/odnoszą się załączane oświadczeniu przewoźnika. [↑](#footnote-ref-13)
14. W polu należy wskazać należną uczestnikowi kwotę zwrotu zgodnie z zapisami regulaminu zwrotu kosztów dojazdu dla uczestników projektu „Akademia młodych 4” [↑](#footnote-ref-14)
15. Pole uzupełniane w przypadku obniżenia kwoty zwrotu kosztów dojazdu mając na uwadze zapisy regulaminu zwrotu kosztów dojazdu dla uczestników projektu „Akademia młodych 4” [↑](#footnote-ref-15)
16. Należy wskazać liczbę załączanych biletów. [↑](#footnote-ref-16)
17. Należy wskazać daty i trasy widniejące na załączanych biletach poprzez wskazanie konkretnych dat i tras przejazdu. [↑](#footnote-ref-17)
18. Dotyczy osób dojeżdżających samochodem prywatnym na formy wsparcia zaplanowane w projekcie. [↑](#footnote-ref-18)
19. Należy wskazać liczbę załączanych oświadczeń. [↑](#footnote-ref-19)
20. Należy wskazać okres i trasę, do której odnosi/odnoszą się załączane oświadczeniu przewoźnika. [↑](#footnote-ref-20)
21. Zgodnie z cennikiem biletów II klasy obowiązującym na danym obszarze, o ile występuje. [↑](#footnote-ref-21)
22. Zgodnie z cennikiem biletów II klasy obowiązującym na danym obszarze, o ile występuje. [↑](#footnote-ref-22)