**Załącznik nr 16 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**

# Warunki zwrotu kosztów dojazdu na szkolenia/ doradztwo w projekcie „KOBIECY PULS BIZNESU"

w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego
na lata 2014-2020

Oś priorytetowa VII Regionalny rynek pracy
Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości

1. Zgodnie § 8 ust. 5 Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „KOBIECY PULS BIZNESU" Uczestniczkom projektu, których miejsce zamieszkania jest inne niż miejscowość, w której realizowana jest dana forma wsparcia przysługuje zwrot kosztów dojazdu na szkolenia/doradztwo.
2. Zwrot kosztów przysługuje na trasie: miejsce zamieszkania – Rzeszów, z uwzględnieniem niezbędnych przesiadek oraz w drodze powrotnej.
3. Dokumentowanie kosztów przejazdu:
a) zwrot dokonywany jest na podstawie przedłożonych jednorazowych biletów najtańszego przejazdu publicznymi środkami transportu (bilety kolejowe II klasy, bilety autobusowe PKS, itp.) na danej trasie.
b) Uczestniczka projektu przedstawia komplet biletów przejazdowych (tam i z powrotem) za 1 dzień uczestnictwa w szkoleniu z datami i godzinami wystawienia zgodnymi z uczestnictwem w szkoleniu. Obecność na zajęciach musi zostać poświadczona podpisem na liście obecności, jego brak skutkował będzie nie uznaniem kosztu dojazdu za kwalifikowany.
c) komplet biletów wraz z „Wnioskiem o zwrot kosztów dojazdu na szkolenia/doradztwo" (który stanowi załącznik nr 1) Uczestniczka projektu składa w Biurze Projektu w terminie do 5 dni roboczych od zakończenia uczestnictwa w szkoleniu/ doradztwie.
d) w przypadku gdy na bilecie nie widnieje trasa przejazdu tam i z powrotem należy przedstawić zaświadczenie od przewoźnika (załącznik nr 3)
e) koszt biletów za jeden dzień (tzw. komplet biletów, tam i z powrotem) zostanie wówczas pomnożony przez liczbę dni obecności uczestniczki w szkoleniach/ doradztwie (na podstawie Listy obecności, kart usług doradczych) i na tej podstawie rozliczony.
f) zwrot kosztów dojazdu nie przysługuje za bilety MPK dotyczące poruszania się w obrębie Rzeszowa.
4. W przypadku dojazdu uczestniczek samochodem prywatnym za kwalifikowalne można uznać wydatki do wysokości nie wyższej niż cena najtańszego biletu na danej trasie, po przedstawieniu przez uczestniczkę stosownego oświadczenia o wykorzystaniu danego samochodu osobowego na potrzeby dojazdów w ramach uczestnictwa w projekcie (załącznik nr 2) oraz zaświadczenia od przewoźnika dotyczącej cen biletów na danej trasie (z miejsca A do miejsca B). Dodatkowo należy dostarczyć kserokopię prawa jazdy, kserokopię dowodu rejestracyjnego samochodu osobowego - w przypadku właściciela/ współwłaściciela pojazdu lub umowy użyczenia w pozostałych przypadkach.
5. Wniosek o zwrot kosztów dojazdu są dostępne w Biurze Projektu oraz na stronie internetowej projektu.
6. Zwrot kosztów dojazdu na szkolenia/ doradztwo przysługuje Uczestniczce projektu do wysokości środków finansowych zarezerwowanych na ten cel w projekcie zgodnie z § 8 ust. 7 Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „KOBIECY PULS BIZNESU".

Załączniki:
1. Wniosek o zwrot kosztów dojazdu na szkolenia/doradztwo
2. Oświadczenie o wykorzystaniu samochodu osobowego na potrzeby projektu
3. Zaświadczenie od przewoźnika

**Załącznik nr 1**

# Wniosek o zwrot kosztów dojazdu na szkolenia/ doradztwo w projekcie „KOBIECY PULS BIZNESU"

w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego
na lata 2014-2020

Oś priorytetowa VII Regionalny rynek pracy
Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości

Oświadczam, iż w związku z uczęszczaniem na szkolenie/doradztwo[1] realizowanym w ramach projektu „KOBIECY PULS BIZNESU" w miesiącu ……, roku…… poniosłam/-em następujące koszty dojazdu na trasie z miejsca zamieszkania tj. …… do miejsca odbywania szkolenia/doradztwa[2] tj. ……i z powrotem:

**1. Koszt za 1 dzień uczestnictwa w szkoleniu/doradztwie[3] (wypełnia Uczestniczka projektu):**

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|
| **Data z biletu załączonego do wniosku** | **Tam[4]** | **Z powrotem[5]** | **Faktyczny koszt dojazdu (2 + 3)[6]** | **Koszt kwalifikowany do zwrotu za 1 dzień uczestnictwa** | **Podpis Uczestniczki projektu** |
| | | | | | |

**2. Liczba dni uczestnictwa w szkoleniach/doradztwie[7] (wypełnia Uczestniczka projektu):**

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|
| **Dzień** | **Data zajęć dd-mm-rrrr** | **Kwota kwalifikowana za 1 dzień (zgodnie z Tabelą nr 1, kolumna nr 5)** | **Liczba dni uczestnictwa w szkoleniu** | **Ostateczna kwota do zwrotu dla Uczestniczki (3 x 4)** |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |

[1] Niepotrzebne przekreślić.
[2] Niepotrzebne przekreślić.
[3] Niepotrzebne przekreślić.
[4] W zależności od środka transportu wpisać BA – jeżeli bilet autobusowy, BK – jeżeli bilet kolejowy oraz wysokość ceny biletu,
[5] W zależności od środka transportu wpisać BA – jeżeli bilet autobusowy, BK – jeżeli bilet kolejowy oraz wysokość ceny biletu,
[6] Suma cen biletów
[7] Niepotrzebne przekreślić.

**3. Ostateczna kwota kosztów dojazdu na szkolenia/doradztwo[8]do zwrotu dla Uczestniczki projektu (wypełnia Organizator):**

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|
| **Kwota kwalifikowana za 1 dzień** | **Liczba dni uczestnictwa w wsparciu** | **Suma (1 x 2)** | **Kwota kwalifikowana – kwota do wypłaty** |
| | | | |

**4.Nr rachunku bankowego Uczestniczki:**

……

Właściciel konta[9] (Imię, nazwisko i adres)

……

……

Jednocześnie zobowiązuję się do każdorazowego powiadomienia CDS PROJEKT oraz AMD GROUP o zmianie numeru konta.

**Liczba załączników:**

1. Bilety autobusowe PKS: szt. ……
2. Bilety kolejowe klasy II: szt. ……
3. Inne: szt. ……

*„Oświadczam, iż koszt dojazdu dotyczy najtańszego publicznymi środkami transportu na danej trasie”*[10].

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie: .....

Miejsce, Data:……

Imię i nazwisko osoby weryfikującej ze strony Organizatora: .....

Zatwierdzam do wypłaty: ……

Miejsce i data: ……

[8] Niepotrzebne przekreślić.

[9] Wypełnić w przypadku gdy beneficjent nie jest posiadaczem konta

[10] W optymalnym czasie dojazdu na szkolenia zgodnie z harmonogramem szkoleń Organizatora projektu.

**Załącznik nr 2**

# OŚWIADCZENIE UCZESTNICZKI PROJEKTU O ODBYCIU PODRÓŻY SAMOCHODEM PRYWATNYM

w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego
na lata 2014-2020

Oś priorytetowa VII Regionalny rynek pracy
Działanie 7.3 Wsparcie rozwoju przedsiębiorczości

Proszę o zatwierdzenie oraz zwrot kosztów dojazdu samochodem osobowym z miejsca zamieszkania w ..... na miejsce realizacji projektu „KOBIECY PULS BIZNESU" współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa oraz w drogę powrotną do wysokości ceny biletów na tej trasie, zgodnie z przedłożonym przeze mnie Wnioskiem o zwrot kosztów dojazdu na szkolenia/doradztwo[11] prywatnym środkiem transportu.

1. Dane samochodu osobowego:
   - Marka pojazdu .....
   - Właściciel pojazdu .....
   - Nr rejestracyjny .....
2. Załączniki:
   - Kserokopia prawa jazdy potwierdzona za zgodność z oryginałem
   - Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu osobowego potwierdzona za zgodność z oryginałem
   - Umowa użyczenia pojazdu (jeśli dotyczy)[12]

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie: .....
PESEL: .....
Miejsce, Data:.....

[11] Niepotrzebne przekreślić.
[12] W przypadku korzystania z pojazdu nie będącego własnością/współwłasnością uczestniczki projektu

**Załącznik nr 3**

..... (pieczęć przewoźnika)

..... (miejscowość i data)

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadczam, że wykonuje regularne rozkładowe przewozy pasażerskie na trasie z ..... do ..... i w drogę powrotną.

Koszt biletu na wskazanej powyżej trasie w komunikacji zwykłej w jedną stronę wynosi .....,..... PLN, w obydwie .....,..... PLN.

Niniejsze zaświadczenie wydaje się na prośbę zainteresowanego ..... (imię i nazwisko Uczestniczki projektu) celem przedłożenia do rozliczeń kosztów dojazdu w projekcie „KOBIECY PULS BIZNESU" współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa.

.....
(podpis osoby)