



REGULAMIN ZWROTU KOSZTÓW DOJAZDU NA ZAJĘCIA GRUPOWE

W RAMACH PROJEKTU

„AKADEMIA ZDROWEJ RODZINY” Nr RPWM.11.02.03-28-0013/18

§1

Regulamin przyznawania i wypłacania zwrotu kosztów dojazdu na zajęcia grupowe realizowane w ramach projektu „Akademia Zdrowej Rodziny” ustalony zostaje w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu stanowiącego podstawę realizacji umowy zawartej pomiędzy Gminą Sorkwity a Zarządem Województwa Warmińsko-Mazurskiego.

§2

Wymagane dokumenty w procesie zwrotu kosztów dojazdu:

- 1) Przejazdy PKP/PKS//bus, itp.:
 - a. oryginał biletu ze środka komunikacji zbiorowej,
 - b. oświadczenie o dojeżdżaniu na formę wsparcia określoną w projekcie.
- 2) W przypadku przejazdu samochodem prywatnym zwrotowi podlega równowartość ceny biletu komunikacji zbiorowej (najtańsze połączenie w przeliczeniu na koszt biletu pojedynczego) na trasie od miejsca zamieszkania do miejsca realizacji wsparcia. Wymagane dokumenty:
 - a. zaświadczenie od przewoźnika o wysokości opłat za przejechanie danej trasy (cena biletu pojedynczego),
 - b. oświadczenie o dojeżdżaniu samochodem prywatnym na formę wsparcia, której zwrot dotyczy,
 - c. w przypadku gdy Uczestnik/Uczestniczka Projektu nie jest właścicielem samochodu wymagane jest Upoważnienie do korzystania z samochodu w celu dojazdu na wsparcie,
 - d. w przypadku gdy Uczestnik/Uczestniczka Projektu był wożony na zajęcia przez inną osobę (ponieważ np. nie posiada prawa jazdy) wymagane jest Oświadczenie tej osoby, że woziła Uczestnika/Uczestniczkę Projektu na zajęcia.

W przypadku dokonywania refundacji kosztów przejazdu własnym środkiem transportu należy dołączyć do wniosku kopie prawa jazdy oraz dowodu rejestracyjnego pojazdu.

W przypadku gdy Uczestnik/Uczestniczka Projektu posiada bilet miesięczny, koszt dojazdu oblicza się w następujący sposób:

- $\text{cena biletu miesięcznego} / \text{liczba dni roboczych w miesiącu} = X$

Kwota „X” za jeden dzień w miesiącu jest kwotą refundacji za jeden dzień udziału na wskazanej formie wsparcia.

Realizator projektu:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sorkwitych, 11-731 Sorkwity, ul. Olsztyńska 16A
www: gopssorkwity.idsl.pl, tel. 89 742 85 40



§3

- a. Zwrot kosztów dojazdu zostanie dokonany po dostarczeniu poprawnie wypełnionych dokumentów i oświadczeń o których mowa w §2.
- b. Uczestnicy/czki projektu składają oddzielne wnioski o refundację kosztów dojazdu na każdą formę grupowego wsparcia projektowego.
- c. Zwrot kosztów dojazdu przysługuje dotyczy następujących form wsparcia:
 - Akademia Dobrego Rodzica,
 - Grupa wsparcia,
 - Akademia Dobrego Życia,
 - Akademia Szczęśliwego Dziecka.
- d. Ostateczna kwota zwrotu zależy będzie od weryfikacji list obecności oraz kosztów najtańszego dojazdu na trasie.
- e. Kwota zwrotu kosztów dojazdu wynosi maksymalnie 15 zł (brutto)/dzień dla dorosłego Uczestnika/czki projektu oraz 7 zł (brutto) dla dzieci w wieku do 6 lat.
- f. Zwrot kosztów obejmuje dojazd z miejsca zamieszkania do miejsc realizacji wsparcia projektowego.
- g. Organizator formy wsparcia, której dotyczy zwrot kosztów, zastrzega sobie prawo do weryfikacji oszacowanych przez Uczestnika projektu kosztów dojazdu w razie ich niezgodności ze stanem faktycznym.

Realizator projektu:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Sorkwitych, 11-731 Sorkwity, ul. Olsztyńska 16A
www: gopssorkwity.idsl.pl, tel. 89 742 85 40



Oświadczenie

Oświadczam, że na zajęcia

.....
które realizowane są w ramach Projektu „AKADEMIA ZDROWEJ RODZINY” Nr RPWM.11.02.03-28-0013/18

w okresie
dojeżdżałem/-am samochodem prywatnym będącym / nie będącym* moją własnością.

Numer rejestracyjny samochodu

Załączniki:

- kopia prawa jazdy oraz dowodu rejestracyjnego pojazdu.

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić



OŚWIADCZENIE O UŻYCZENIU POJAZDU

Ja
zamieszkały/-a w
oświadczam, że jestem właścicielem pojazdu marki
o numerze rejestracyjnym
który użyczam Panu/Pani
zamieszkałej/emu w
w dniach
w celu dojazdu na zajęcia
w ramach Projektu „Akademia Zdrowej Rodziny”
miejsce odbywania zajęć.....

Załącznik:

- kopia dowodu rejestracyjnego pojazdu.

.....

Miejsce i data

.....

Imię i nazwisko



OŚWIADCZENIE OSOBY DOWOŻĄCEJ

Ja
zamieszkały/-a w
oświadczam, że jestem właścicielem pojazdu marki
o numerze rejestracyjnym
którym dowoziłem Panią/Pana
w dniach od do
na zajęcia
w ramach Projektu „Akademia Zdrowej Rodziny”
miejsce odbywania zajęć

Załączniki:

- kopia prawa jazdy oraz dowodu rejestracyjnego pojazdu.

.....
Miejsce i data

.....
Imię i nazwisko



Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	

Zaświadczenie wydawane jest na prośbę Uczestnika/czki projektu „Akademia Zdrowej Rodziny” Nr RPWM.11.02.03-28-0013/18

Zaświadcza się, że koszt biletu za przejazd na trasie

.....

wynosi :

- Bilet pojedynczyzł
- Bilet miesięcznyzł

.....

(pieczęć i podpis przewoźnika)



Metodologia wyliczeń zwrotu kosztów dojazdu na grupowe zajęcia w ramach projektu
„Akademia Zdrowej Rodziny”

Imię i nazwisko:	
Forma wsparcia	
Okres rozliczenia dojazdów	

1. Metodologia wyliczenia do zwrotu:

x 2 (tam i powrót)

(liczba dni udziału we wsparciu
w których brała/brał udział
Uczestnik/czka
w danym okresie)

(cena za bilet komunikacji
publicznej w jedną stronę)

(całkowita kwota zwrotu)

Wnioskuje się o zwrot kosztów przejazdu w łącznej kwocie:

(słownie)

.....
Data i podpis Koordynatora projektu