Załącznik nr 5 do Umowy o organizację stażu uczniowskiego

**Oświadczenie dotyczące zwrotu kosztów dojazdów**

Ja………….…………………..………………………………………. PESEL.................................

tel. kontaktowy.............................; e-mail..................................................

oświadczam, iż od dnia rozpoczęcia stażu, tj. od dnia ………………………………………………. do dnia …..... zakończenia stażu, tj. przez ….... ilość dni ….............. dojeżdżałem/am

z miejsca zamieszkania (czytelnie adres):

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

do miejsca odbywania stażu (czytelnie nazwa/adres):

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

środkiem:

1. **KOMUNIKACJI PUBLICZNEJ**

Koszt biletu komunikacji miejskiej\* w jedną stronę: …………………………………

Liczba kursów: ……………………………...

**Łączny koszt biletów jednorazowych:** …………………………………

lub

**Koszt biletu miesięcznego:** ………………………………

*\*Koszt biletu komunikacji miejskiej / biletów w 2 klasie w regionalnym transporcie kolejowym, komunikacji prywatnej obsługującej transport publiczny.*

1. **TRANSPORT WŁASNY**

**W indywidualnych przypadkach z uwagi na brak połączeń komunikacyjnych umożliwiających dotarcie do miejsca odbywana stażu i powrót do miejsca zamieszkania lub w szczególnie uzasadnionych przypadkach\*\* przewiduje się zwrot kosztów dojazdu prywatnym środkiem transportu.**

\*\* np. gdy wynika to z sytuacji zdrowotnej w tym z niepełnosprawności lub zagrożenia zdrowia lub środki komunikacji zbiorowej nie kursują w godzinach gwarantujących dojazd na czas do miejsca odbywania zajęć, środki komunikacji zbiorowej nie kursują w godzinach gwarantujących powrót do miejsca zamieszkania.

|  |  |
| --- | --- |
| **Wyliczenie kosztów transportu własnego** | a) Liczba km w jedną stronę .............…...  b) Liczba kursów .............…...  Łączna liczba km (axb) x stawka\*\*\* …………………… |

\*\*\*zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 25.03.2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy. Stawka za km: 0,5214 zł (pojazd z silnikiem o pojemności do 900 cm3) lub 0,8358 zł (pojazd z silnikiem o pojemności powyżej 900 cm3).

|  |
| --- |
| Uzasadnienie wykorzystania własnego transportu |
|  |

**Wnioskowana kwota zwrotu kosztów dojazdów\*\*\*\*:** ……………………………….

\*\*\*\*Zgodnie z zapisami w pkt. VIII. ust. 4. Regulaminu uczestnictwa uczniów w projekcie wnioskowana kwota refundacji nie może być wyższa niż 120 złotych.

**Proszę o zwrot kosztów dojazdu na rachunek bankowy o numerze:**

.................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………….  miejscowość i data | ……………………………………………………….  podpis Stażysty lub  opiekuna prawnego Uczestnika |