



**REGULAMIN ZWROTU KOSZTÓW DOJAZDU W RAMACH PROJEKTU
„PIERWSZY KROK DO KARIERY”
NR PROJEKTU FESW.10.08-IP.01-0014/24**

Program Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027

Priorytet FESW.10 Aktywni na rynku pracy

Działanie 10.08 Zwiększanie możliwości zawodowych osób zatrudnionych

Uczestnikowi projektu przysługuje możliwość rozliczenia kosztów dojazdu na następujących zasadach:

1. Zwrot kosztów dojazdu wypłacany jest jako refundacja wydatków poniesionych przez Uczestniczkę/Uczestnika wyłącznie w związku z dojazdem na następujące formy wsparcia w projekcie:
 - Identyfikacja potrzeb uczestników i opracowanie Indywidualnego Planu Działania - 60 UP x 2 dni x 12 zł
 - Indywidualne poradnictwo psychologiczne - 21 UP x 2 dni x 12 zł
 - Indywidualne poradnictwo zawodowe - 30 UP x 3 dni x 12 zł
 - Szkolenie z zakresu niedyskryminacji w miejscu pracy - 60 UP x 2 dni x 12 zł
 - Szkolenia podnoszące kwalifikacje/kompetencje zawodowe - 60 UP x 1 miesiąc x 120 zł
 - Indywidualne pośrednictwo pracy - 30 UP x 2 dni x 12 zł
2. Wydatki poniesione przez Uczestniczkę/Uczestnika zostaną zrefundowane w wysokości faktycznie poniesionej, nie wyższej jednak niż wysokość opłat za środki transportu publicznego szynowego lub kołowego zgodnie z cennikiem biletów II klasy obowiązującym na danej trasie dojazdu.
3. Równocześnie Realizator projektu zastrzega, iż maksymalna kwota refundacji za jeden dzień (dojazd i powrót) jaka może zostać wypłacona wynosi 12,00 zł – bez względu na faktyczną wysokość kosztów.
4. W przypadku, gdy faktyczne wydatki przekraczają kwotę podaną w punkcie 3 Uczestniczka/Uczestnik może – po pozytywnym zaopiniowaniu wniosku przez Kierownika projektu złożyć - wniosek o refundację wydatków faktycznie poniesionych.
5. Realizator zastrzega, iż refundacja kwot wyższych niż założone w projekcie będzie możliwa wyłącznie w przypadku wystąpienia oszczędności w projekcie.
6. Zwrot kosztów dojazdu jest możliwy wyłącznie na podstawie złożonego Wniosku o zwrot kosztów przejazdu wraz z odpowiednimi dokumentami potwierdzającymi poniesienie wydatku. **Wzór wniosku o zwrot kosztów przejazdu jest dostępny na stronie projektu.**
7. Zwrot kosztów przejazdu dotyczy wyłącznie przejazdu na trasie z miejsca zamieszkania Uczestniczki/Uczestnika do miejsca realizacji zajęć.
8. Zwrot kosztów przysługuje wyłącznie za dni realizacji wsparcia, na których Uczestniczka/Uczestnik był(a) obecna/y.
9. W przypadku korzystania z transportu publicznego (np. PKP, PKS, MPK, BUS) do Wniosku o zwrot kosztów dojazdu należy dołączyć: - bilety (skasowane) z jednego dnia (w trakcie, którego Uczestnik brał udział we wsparciu) – poświadczające koszt przejazdu na trasie z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji wsparcia i z powrotem (bilety PKP, PKS, BUS, MPK) lub - zaświadczenie przewoźnika o cenie biletu na danej trasie. **Wzór zaświadczenia od przewoźnika jest dostępny na stronie projektu.**



10. W przypadku korzystania z samochodu prywatnego (lub innego pojazdu posiadającego numer rejestracyjny) do Wniosku o zwrot kosztów przejazdu należy dołączyć: kserokopię prawa jazdy, kserokopię dowodu rejestracyjnego. W przypadku korzystania z pojazdu będącego własnością innej osoby: kserokopię umowy użyczenia lub innego dokumentu potwierdzający prawo do dysponowania pojazdem, zaświadczenie przewoźnika o cenie biletu na danej trasie.
11. W przypadku biletów miesięcznych (imiennych) refundacja dotyczyć może wyłącznie dni, w których wsparcie było realizowane. Do obliczenia wysokości zwrotu kosztów dojazdów na podstawie biletu miesięcznego, stosuje się następujące wyliczenie:

cena biletu miesięcznego

x liczba dni obecności na zajęciach/szkoleniu

liczba dni kalendarzowych w miesiącu

12. W przypadku gdy Uczestniczka/Uczestnik planuje złożyć wniosek o refundację wydatków poniesionych na dojazd na danej trasie (tj. z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji wsparcia) nie istnieją połączenia transportu publicznego i nie ma możliwości ustalenia kosztów przejazdu - Uczestniczka/Uczestnik zobowiązany jest poinformować o takiej sytuacji Biuro projektu niezwłocznie, tj. przed rozpoczęciem udziału w danej formie wsparcia, pod rygorem odmowy refundacji poniesionych wydatków jako nieprawidłowo udokumentowanych.
13. W sytuacji opisanej w pkt. 12 Biuro projektu ustala koszt przejazdu na danej trasie i informuje Uczestniczkę/Uczestnika o wysokości kosztu, który może zostać zrefundowany.
14. W uzasadnionych przypadkach (np. w przypadku osób niepełnosprawnych, gdy nie jest możliwy dojazd dostępnymi środkami komunikacji lub we własnym zakresie) możliwa jest refundacja kosztów dojazdu w wysokości ustalonej indywidualnie – jedynie na podstawie decyzji Kierownika projektu.
15. Realizator zastrzega, że koszty poniesione przez Uczestników w sposób inny niż przedstawione w niniejszych „Zasadach”, koszty udokumentowane w oparciu o nieczytelne lub niekompletne dokumenty nie będą refundowane.
16. Uczestnicy zobowiązani są do dostarczenia kompletu dokumentów niezbędnych do wypłaty refundacji w terminie do 7 dni kalendarzowych od daty zakończenia realizacji wsparcia.
17. Realizator zastrzega, że wnioski złożone po terminie wskazanym w punkcie 16 mogą pozostać bez rozpatrzenia.
18. Realizator zastrzega możliwość weryfikacji podanych przez Uczestników kwot refundacji i wezwanie Uczestników do złożenia dodatkowych dokumentów, ich poprawy lub wyjaśnień.
19. Wypłata refundacji następuje w terminie do 14 dni od daty zakończenia weryfikacji poprawności złożonego wniosku wraz z załącznikami, przelewem na konto bankowe.
20. Wszelkie informacje na temat zasad refundacji wydatków dostępne są w godzinach pracy Biura projektu pod numerem telefonu: +48 41 24 26 700.

Załączniki:

- 1) Załącznik nr 1 Wniosek o refundację kosztów przejazdu
- 2) Załącznik nr 2 Wzór zaświadczenia od przewoźnika



Załącznik Nr 1 Wniosek o refundację kosztów przejazdu

Wniosek o refundację kosztów przejazdu

.....dn.

Nazwisko:

Grid for last name

Imię:

Grid for first name

Adres:

Grid for address including ul., Nr., Lok., and Miejscowość

Ja proszę o rozliczenie kosztów dojazdów

Nazwisko i imię

na i powrotu do miejsca zamieszkania,

forma wsparcia

w okresie od.....do..... w ramach „Pierwszy krok do kariery”, FESW.10.08- IP.01- 0014/24

na wskazane przeze mnie konto numer:

Grid for account number

Trasa przejazdu - -

Środek transportu:

transport publiczny (np. PKP, PKS, MPK, BUS)

własny/użyczony* samochód marki o numerze rejestracyjnym

W związku z tym wnoszę o refundację kosztów przejazdu do wysokości ceny najtańszego/yh biletu/ów transportu publicznego na ww. trasie.

.....

Oświadczam, że znane mi są postanowienia zasad zwrotu kosztów przejazdu.

Signature lines for applicant and employee



Fundusze Europejskie
dla Świętokrzyskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Załącznik Nr 2 Wzór zaświadczenia od przewoźnika

.....dn.

ZAŚWIADCZENIE PRZEWOŹNIKA O CENIE BILETU

Oświadczam, że cena najtańszego **biletu jednorazowego normalnego** (dla osoby dorosłej) na trasie
oddo
wynosi brutto.

.....

Pieczęć i podpis Przewoźnika