Załącznik nr 5

Kraków, dnia ......................................

Nr .........................................

wypełnia Biuro Projektu

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU**

„Program staży dla studentów Kierunku Geodezja i Kartografia Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie”

Imię i nazwisko Stażysty/ki………………………………………………………………………

Kierunek studiów………………………………………………………………………………...

Adres zamieszkania……………………………………………………………………………....

Instytucja Przyjmująca na Staż

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

Miejsce odbywania Stażu ………………………………………………………………………..

Okres trwania Stażu …………………………………………………………………………….

Uzasadnienie wyboru Instytucji przyjmującej na Staż w aspekcie podniesienia kompetencji i odległości od miejsca zamieszkania:

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

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

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

A) Zestawienie kosztów dojazdu środkami komunikacji miejskiej w ……………………. (miasto).

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj biletu | Cena biletu |
|  |  |

B) Zestawienie kosztów dojazdu w obie strony na trasie: miejsce zamieszkania - miejsce realizacji stażu w Polsce

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Trasa z .. do ... | Rodzaj środka transportu (bus, autobus, pociąg II klasa) | Rodzaj biletu | Cena biletu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wnioskuję o zwrot kosztów dojazdu na trasie …………………………………………………
 w okresie ………………………………………………tj. ………………………dni roboczych

środkiem transportu ……………………………… w kwocie: ……………………………zł (słownie: ………………………………………………………………………………………...) udokumentowanej załączonymi dokumentami finansowymi (rachunek / faktura / bilety\*[[1]](#footnote-1))

W przypadku biletów jednorazowego przejazdu załączam poniższe zestawienie oraz bilety.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Data przejazdu | Trasa | Cena |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  Koszt przejazdów (suma):  |

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

 czytelny podpis Stażysty/ki

Nr .........................................

wypełnia Biuro Projektu

Kraków, dnia ......................................

**DECYZJA I ROZLICZENIE WNIOSKU O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU**

(wypełnia pracownik Biura Projektu)

Niniejszym potwierdzam kwalifikowalność wydatków za dojazdy podczas odbywania stażu w wysokości ………………………………………

Wysokość poniesionych wydatków na dojazdy uprawnia do zwrotu w oparciu o dostarczone dokumenty i zasady przyjęte w Projekcie, a także wysokość limitu określoną we Wniosku o dofinansowanie Projektu, za okres: ……………………………………………. w wysokości ……………………………..., (słownie ……………………………………………………………………………………………… zł).

………………………………………………. …………………………………… Specjalista ds. sprawozdawczości finansowej podpis Kierownika Projektu

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)