Załącznik nr 5

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

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

wypełnia Biuro Projektu

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU**

„*Program staży dla studentów Kierunków Architektura Krajobrazu i Gospodarka Przestrzenna*

*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

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

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

wypełnia Biuro Projektu

**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 podpis Kierownika Projektu

ds. sprawozdawczości finansowej

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