

REGULAMIN REFUNDACJI KOSZTÓW DOJAZDU UCZESTNIKÓW W RAMACH PROJEKTU „Klub Aktywnej Integracji Społeczno-Zawodowej w Szczecinie”

współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020, Priorytet 9 i Aktywne włączenie, w tym z myślą o promowaniu równych szans oraz aktywnego uczestnictwa i zwiększaniu szans na zatrudnienie, Działanie 7.2 Wsparcie dla tworzenia podmiotów integracji społecznej oraz podmiotów działających na rzecz aktywizacji społeczno-zawodowej.

§ 1

Informacje ogólne

1. Dofinansowanie kosztów przejazdu następuje na podstawie oświadczenia wraz z załącznikami złożonego przez zainteresowanych uczestników.
2. Uczestnikom Projektu przysługują zwroty kosztów dojazdu na następujące formy wsparcia:
 - a) spotkania z: doradcą zawodowym/psychologiem/terapeutą** podczas tworzenia indywidualnej ścieżki reintegracji – rozliczne przez Towarzystwo Wiedzy Powszechnej OR w Szczecinie;
 - b) treningi rozwoju interpersonalnego – rozliczane przez Instytut Organizacji Przedsiębiorstw i Technik Informatycznych INBIT Sp. z o.o.;
 - c) Indywidualna terapia psychologiczna - rozliczane przez Instytut Organizacji Przedsiębiorstw i Technik Informatycznych INBIT Sp. z o.o.;
 - d) Terapia uzależnień/socjoterapia - rozliczane przez Towarzystwo Wiedzy Powszechnej OR w Szczecinie;
 - e) integracyjne wyjścia do teatru, filharmonii, opery, kina itp.- rozliczane przez Instytut Organizacji Przedsiębiorstw i Technik Informatycznych INBIT Sp. z o.o.;
 - f) aktywne terapii ruchowa/rehabilitacja/gimnastyka- rozliczane przez Towarzystwo Wiedzy Powszechnej OR w Szczecinie;
 - g) warsztaty aktywizacji zawodowej- rozliczane przez Instytut Organizacji Przedsiębiorstw i Technik Informatycznych INBIT Sp. z o.o.;
 - h) szkolenia zawodowe kończące się egzaminem zewnętrznym - rozliczane przez Towarzystwo Wiedzy Powszechnej OR w Szczecinie;
 - i) 3-miesięczny staż w przedsiębiorstwie- rozliczane przez Towarzystwo Wiedzy Powszechnej OR w Szczecinie;
 - j) spotkania z pośrednikiem pracy i pracodawcami - rozliczane przez Instytut Organizacji Przedsiębiorstw i Technik Informatycznych INBIT Sp. z o.o.
3. Zwroty dokonywane będą zgodnie z zasadami finansowania wydatków ponoszonych w projektach realizowanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 i budżetem projektu.
4. Uczestnik może ubiegać się o zwrot kosztów dojazdu od miejsca zamieszkania do miejsca odbywania zajęć w ramach poszczególnych form wsparcia, o których mowa w § 1 ust. 2.
5. Uczestnik starający się o zwrot kosztów dojazdu musi dostarczyć bilety jednorazowe lub kserokopie biletów miesięcznych potwierdzone za zgodność z oryginałem lub oświadczenie uczestnika projektu dotyczące ponoszenia wydatków na dojazd podczas ostatniego dnia zajęć. Bilety lub oświadczenie uczestnika projektu za dojazd przesyłane są osobiście lub pocztą na adres Towarzystwa Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie, ul. Potulicka 16, 70-952 Szczecin lub Instytut Organizacji Przedsiębiorstw i Technik Informatycznych INBIT Sp. z o.o, ul. Mickiewicza 47, 70-385 Szczecin w terminie 20 dni od daty poprawnie złożonego wniosku z zastrzeżeniem postanowień zawartych w § 2 ust. 3.
6. Koszty dojazdu, o których mowa w § 1 pkt. 2 dotyczą **najtańszego przejazdu publicznymi środkami transportu na danej trasie z uwzględnieniem przysługującej uczestnikowi ulgi.**



7. W przypadku, gdy nie jest możliwe skorzystanie ze środków komunikacji publicznej (np. niepełnosprawność uczestnika uniemożliwiająca mu dojazd środkami komunikacji zbiorowej; utrudniony dojazd środkami komunikacji zbiorowej), rozliczenie kosztów dojazdu może nastąpić poprzez rozliczenie kosztów transportu własnym samochodem. **Refundacja wydatków związanych z przejazdem samochodem prywatnym następuje do wysokości ceny biletu najtańszego środka transportu publicznego na danej trasie z uwzględnieniem przysługującej uczestnikowi ulgi.**

§ 2

Dokumenty

1. Uczestnicy, którzy dostarczą oświadczenia (osobiście podczas ostatniego zajęć/szkoleń/warsztatów/ terapii/staży/ integracyjnych wyjść lub drogą pocztową), o zwrot kosztów poniesionych w celu dojazdu na zajęcia wypełnione błędnie lub bez wymaganych załączników lub przedstawią wymagane dokumenty, lub nie będą figurować na listach obecności danego dnia spotkania zgodnie z datami przedstawionymi na dokumentach, nie otrzymają zwrotu poniesionych kosztów.
2. Obecność potwierdzana jest własnoręcznym podpisem na liście obecności.
3. **Zwrot kosztów dojazdu odbywa się przelewem bankowym na podane przez uczestnika konto bankowe lub w Kasie TWP OR w Szczecinie /INBIT Sp. z o.o. w terminie 7 dni od daty otrzymania wniosku przez Organizatora Projektu. Wnioski wraz z wszystkimi wymaganymi załącznikami składane są po zakończeniu danej formy wsparcia przez uczestnika o której mowa w § 2 ust.2.** Organizator Projektu zastrzega sobie możliwość wstrzymania wypłat, o ile nie posiada środków finansowych na koncie bankowym Projektu (w takim przypadku zwrot kosztów zostanie niezwłocznie przelany w momencie otrzymania środków finansowych od Instytucji Pośredniczącej właściwej dla realizacji projektu).
4. Refundacja kosztów dojazdu przysługuje po złożeniu wniosku stanowiącego załącznik do niniejszego regulaminu oraz udokumentowaniu poniesionych kosztów.
5. Przez udokumentowane koszty rozumie się koszty faktycznie poniesione na dojazd, potwierdzone:
- w przypadku przejazdu publicznymi środkami transportu (łącznie):
 - a) Wniosek o zwrot kosztów przejazdu publicznymi środkami transportu (załącznik nr 1)
 - b) bilety jednorazowe lub kserokopie miesięcznych PKP, PKS, albo innego przewoźnika, zawierające cenę, trasę przejazdu i okres obowiązywania, (jeśli dotyczy) lub oświadczenie uczestnika projektu (załącznik nr 3a)**- w przypadku przejazdu własnym środkiem transportu:**
 - a. Wniosek o zwrot kosztów przejazdu samochodem prywatnym (załącznik nr 2)
 - b. kserokopia prawa jazdy uczestnika szkolenia potwierdzona za zgodność z oryginałem (lub kserokopia i oryginał do wglądu)
 - c. kserokopia dowodu rejestracyjnego auta potwierdzona za zgodność z oryginałem (lub kserokopia i oryginał do wglądu)
 - d. ewidencja przebiegu pojazdu (załącznik nr 2a)
 - e. oświadczenie o wysokości ceny biletu jednorazowego na określonej trasie przejazdu + wydruk ze strony internetowej danego przewoźnika (PKP, PKS lub innego przewoźnika) dokumentujący ceny biletów obowiązujących na danej trasie (załącznik nr 3)
 - f. umowa użyczenia w przypadku, gdy właścicielem auta jest inna osoba. Jeżeli z jednego pojazdu korzysta kilka osób, zwrot kosztów przysługuje tylko i wyłącznie jednej osobie – właścicielowi, któremu udzielana jest pomoc.
 - g. oświadczenie osoby dowożącej uczestnika projektu (załącznik nr 5)

§ 3

Osoba odpowiedzialna za rozliczenia z ramienia Organizatora

1. Za rozliczenia kosztów dojazdów z ramienia Organizatora odpowiedzialna jest: Małgorzata Kaśnicka – mail: mkasnicka@twp.szczecin.pl.

§ 4

Postanowienia końcowe

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem 01. 10. 2018 r.
2. Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie zastrzega sobie prawo do zmiany regulaminu.
3. Uczestnik projektu jest zobowiązany do przestrzegania zasad niniejszego Regulaminu.



Fundusze Europejskie
Program Regionalny

 **Pomorze Zachodnie**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



4. Towarzystwo Wiedzy Powszechnej Oddział Regionalny w Szczecinie zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów na potwierdzenie faktów lub stanu prawnego złożonych oświadczeń oraz danych zawartych we wniosku.
5. W sprawach wątpliwych, nie ujętych w regulaminie, ostateczną decyzję podejmie Kierownik Projektu.



WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU UCZESTNIKA PUBLICZNYMI ŚRODKAMI TRANSPORTU

projekt: „Klub Aktywnej Integracji Społeczno-Zawodowej w Szczecinie”

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y , legitymująca/y się dowodem osobistym

nr wydanym przez o numerze PESEL

..... zamieszkała/y w oświadczam, że

w związku z moim udziałem w dniach.....w:

- spotkaniach z: doradcą zawodowym/psychologiem/terapeutą* podczas tworzenia indywidualnej ścieżki reintegracji;
- treningach rozwoju interpersonalnego;
- indywidualnej i rodzinnej terapii psychologicznej;
- terapii uzależnień/socjoterapii;
- integracyjnych wyjściach do teatru, filharmonii, opery, kina itp.;
- aktywnej terapii ruchowej/rehabilitacji/gimnastyki
- warsztatach aktywizacji zawodowej
- szkoleniu zawodowym kończącym się egzaminem zewnętrznym
- 3-miesięcznym stażu w przedsiębiorstwie
- spotkaniach z pośrednikiem pracy i z pracodawcami *

w ramach projektu „Klub Aktywnej Integracji Społeczno-Zawodowej w Szczecinie:

1. Korzystałem/am z publicznych środków transportu dojeżdżając od miejsca mojego zamieszkania na wyżej wymienione formy wsparcia
2. Korzystałem/nie korzystam z prawa do ulg i zniżek na przejazdy publicznymi środkami transportu
3. Koszt dojazdu najtańszym publicznym środkiem transportu w obie strony na ww. trasie wynosizł, koszt ten potwierdzam załączonymi biletami¹ z odbytych dojazdów. **(uwaga: cena musi uwzględniać zniżkę z tytułu prawa do ulg, jeśli Uczestnik takie prawo posiada)**

Proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokości.....zł.

Zwrotu kosztów dojazdu proszę dokonać na konto:

.....(Dane właściciela rachunku)

..... (Numer rachunku)

.....
(Data i podpis uczestnika/ opiekuna prawnego/kuratora)

Załączniki do wniosku:

- bilety jednorazowe, kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem biletów miesięcznych PKP, PKS lub innego przewoźnika, zawierające cenę, trasę przejazdu i okres obowiązywania (jeżeli dotyczy) na odwrocie podpisane imieniem i nazwiskiem lub
- oświadczenie uczestnika projektu.

*zaznaczyć właściwe.

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU UCZESTNIKA SAMOCHODEM PRYWATNYM

projekt: „Klub Aktywnej Integracji Społeczno-Zawodowej w Szczecinie”

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y, legitymująca/y się dowodem osobistym

nr wydanym przez o numerze PESEL

..... zamieszkała/y w oświadczam, że

w związku z moim udziałem w dniach.....W:

- spotkaniach z: doradcą zawodowym/psychologiem/terapeutą** podczas tworzenia indywidualnej ścieżki reintegracji;
- treningach rozwoju interpersonalnego;
- indywidualnej i rodzinnej terapii psychologicznej;
- terapii uzależnień/socjoterapii;
- iintegracyjnych wyjściach do teatru, filharmonii, opery, kina itp.;
- aktywnej terapii ruchowej/rehabilitacji/gimnastyki
- warsztatach aktywizacji zawodowej
- szkoleniu zawodowym kończącym się egzaminem zewnętrznym
- 3-miesięcznym stażu w przedsiębiorstwie
- spotkaniach z pośrednikiem pracy i pracodawcami

*w ramach projektu „Klub Aktywnej Integracji Społeczno-Zawodowej w Szczecinie”:

1. Dojeżdżałem/em własnym/użyczonym* samochodem osobowym marki
o numerze rejestracyjnym: na miejsce odbywania wyżej wymienionych form wsparcia w Szczecinie z miejsca mojego zamieszkania.
2. Korzystam/nie korzystam z prawa do ulg i zniżek na przejazdy publicznymi środkami transportu.
3. Koszt dojazdu w dwie strony na ww. trasie wynosizł, co potwierdzam załączoną ewidencją przebiegu pojazdu oraz zaświadczeniem o wysokości ceny biletu jednorazowego na określonej trasie przejazdu.

Proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokości.....zł.

Zwrotu kosztów dojazdu proszę dokonać na konto:

.....(Dane właściciela rachunku)

..... (Numer rachunku)

.....
(Data i podpis uczestnika warsztatu)

Załączniki do wniosku:

- kserokopia prawa jazdy uczestnika szkolenia potwierdzona za zgodność z oryginałem (lub kserokopia i oryginał do wglądu)
- kserokopia dowodu rejestracyjnego auta potwierdzona za zgodność z oryginałem (lub kserokopia i oryginał do wglądu)
- ewidencja przebiegu pojazdu (załącznik nr 2a)
- oświadczenie o wysokości ceny biletu jednorazowego na określonej trasie przejazdu (załącznik nr 3)
- umowa użyczenia w przypadku, gdy właścicielem auta jest inna osoba (załącznik nr 4)

* niepotrzebne skreślić

** zaznaczyć właściwe



Załącznik 2a Wzór ewidencji przebiegu pojazdu

.....
.....

(Imię, nazwisko i adres zamieszkania uczestnika)

Marka samochodu:

Nr rejestracyjny:

Pojemność silnika:

Samochód: własny/użyczony*

EWIDENCJA PRZEBIEGU POJAZDU

Lp.	Data wyjazdu	Trasa	Liczba przejechanych kilometrów	Koszt przejazdu zgodnie z oświadczeniem przewoźnika	Uwagi
RAZEM					

Oświadczam, że ww. przebieg pojazdu jest zgodny ze stanem faktycznym.

Sporządzono dnia:

.....
(podpis uczestnika warsztatu)

*niepotrzebne skreślić, w przypadku przejazdu samochodem użyczonym proszę dołączyć umowę użyczenia.



Załącznik nr 3a¹

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z zagubieniem biletów jednorazowych/korzystaniem z biletów miesięcznych² oświadczam, że w dniach..... w związku z moim udziałem w zajęciach wskazanych w załączniku nr 1 korzystałem/am z publicznych środków transportu dojeżdżając od miejsca mojego zamieszkania na wskazane w tym załączniku formy wsparcia.

Oświadczam, że od dnia: na trasie z

do - występuje połączenie bezpośrednie, a cena najtańszego biletu ulgowego /normalnego*

w obie strony na ww. trasie wynosi zł (słownie:)**

- nie występuje połączenie bezpośrednie, a cena najtańszego biletu ulgowego / normalnego* w obie strony na

równorzędnej trasie wynosi zł (słownie:)**

.....
miejsce i data

.....
podpis

Załączniki do wniosku:

- wydruk ze strony internetowej danego przewoźnika (PKP,PKS lub innego przewoźnika) dokumentujący ceny biletów obowiązujących na danej trasie

* niepotrzebne skreślić

** zaznaczyć właściwe

¹ Załącznik wypełniany w przypadku zagubienia biletów lub korzystania z biletów miesięcznych

² Zaznaczyć właściwe





OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA POREJKTU O WYSOKOŚCI CENY BILETU JEDNORAZOWEGO NA OKREŚLONEJ TRASIE PRZEJAZDU

Oświadczam, że od dnia: na trasie z

do - występuje połączenie bezpośrednie, a cena najtańszego biletu ulgowego /normalnego*

w obie strony na ww. trasie wynosi zł (słownie:)**

- nie występuje połączenie bezpośrednie, a cena najtańszego biletu ulgowego / normalnego* w obie strony na

równorzędnej trasie wynosi zł (słownie:)**

.....
miejsowość i data

.....
podpis

Załączniki do wniosku:

- wydruk ze strony internetowej danego przewoźnika (PKP,PKS lub innego przewoźnika) dokumentujący ceny biletów obowiązujących na danej trasie

* niepotrzebne skreślić

** zaznaczyć właściwe



UMOWA UŻYCZENIA SAMOCHODU

zawarta w dniu w pomiędzy:

- 1)....., zamieszkałym/a.....
legitymującym/a się dowodem osobistym, wydanym przez..... zwanym dalej użyczającym,
a
2)....., zamieszkałym/a.....
legitymującym/a się dowodem osobistym, wydanym przez..... zwanym dalej biorącym do używania.

§1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest samochód marki, rok produkcji....., numer rejestracyjny, pojemność silnika
2. Użyczający oświadcza, że przedmiot umowy stanowi jego własność oraz jest wolny od jakichkolwiek roszczeń i obciążeń na rzecz osób trzecich.
3. Przedmiot użyczenia jest w dobrym stanie technicznym, ma sprawne wszystkie zespoły i urządzenia.

§2

Użyczający użycza i daje w bezpłatne użytkowanie biorącemu do używania opisany wyżej przedmiot na okres od dnia..... do dnia, tj. na czas trwania:

- spotkań z: doradcą zawodowym/ psychologiem,/terapeutą* podczas tworzenia indywidualnej ścieżki reintegracji;
- treningów rozwoju interpersonalnego;
- indywidualnej i rodzinnej terapii psychologicznej;
- terapii uzależnień/socjoterapii;
- iintegacyjnych wyjść do teatru, filharmonii, opery, kina itp.;
- aktywnej terapii ruchowej/rehabilitacji/gimnastyki
- warsztatów aktywizacji zawodowej
- szkoleń zawodowych
- 3-miesięcznego stażu w przedsiębiorstwie
- spotkań z pośrednikiem pracy i pracodawcami*

w ramach projektu „Klub Aktywnej Integracji Społeczno-Zawodowej w Szczecinie”

§3

1. Biorący do używania potwierdza odbiór przedmiotu.
2. Biorący do używania zapewnia, że będzie używać przedmiot zgodnie z przeznaczeniem i właściwościami oraz nie odda go do używania osobie trzeciej.
3. Koszty eksploatacji przedmiotu w okresie trwania umowy poniesie biorący do używania.
4. Biorący do używania zobowiązuje się do dokonywania wszelkich napraw, jakie okażą się konieczne w czasie trwania umowy.
5. Biorący do używania zobowiązany jest zwrócić przedmiot użyczenia w stanie nie pogorszonym ponad normalne zużycie, wynikające z jego bieżącej eksploatacji, po upływie okresu określonego w §2.

§4

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W kwestiach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.
3. Właściwym do rozstrzygnięcia sporów mogących wynikać w wyniku realizacji niniejszej umowy jest Sąd właściwy miejscowo dla użyczającego/biorącego do używania*.
4. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach.

.....
(podpis użyczającego)

.....
(podpis biorącego do używania)



Oświadczenie Osoby Dowożącej Uczestnika Projektu
„Klub Aktywnej Integracji Społeczno-Zawodowej w Szczecinie”

Ja.....zamieszkały w.....oświadczam, że jestem właścicielem pojazdu marki.....o numerze rejestracyjnym.....,którym dowoziłem Panią/Pana..... w dniach od do..... na:

- spotkania z: doradcą zawodowym/psychologiem/terapeutą** podczas tworzenia indywidualnej ścieżki reintegracji;
- treningi rozwoju interpersonalnego;
- indywidualną i rodzinną terapię psychologiczną;
- terapię uzależnień/socjoterapię;
- integracyjne wyjścia do teatru, filharmonii, opery, kina itp.;
- aktywną terapię ruchową/rehabilitację/gimnastykę
- warsztaty aktywizacji zawodowej
- szkolenia zawodowe kończące się egzaminem zewnętrznym
- 3-miesięczny staż w przedsiębiorstwie
- spotkania z pośrednikiem pracy i pracodawcami *w ramach projektu „Klub Aktywnej Integracji Społeczno-Zawodowej w Szczecinie”:

2. Korzystam/nie korzystam z prawa do ulg i zniżek na przejazdy publicznymi środkami transportu.

3. Koszt dojazdu w dwie strony na ww. trasie wynosizł, co potwierdzam załączoną ewidencją przebiegu pojazdu oraz zaświadczeniem o wysokości ceny biletu jednorazowego na określonej trasie przejazdu.

Proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokości.....zł.

Zwrotu kosztów dojazdu proszę dokonać na konto:

.....(Dane właściciela rachunku)

..... (Numer rachunku)

.....
(Data i podpis uczestnika warsztatu)

Załączniki do wniosku:

- kserokopia prawa jazdy uczestnika szkolenia potwierdzona za zgodność z oryginałem (lub kserokopia i oryginał do wglądu)
- kserokopia dowodu rejestracyjnego auta potwierdzona za zgodność z oryginałem (lub kserokopia i oryginał do wglądu)
- ewidencja przebiegu pojazdu (załącznik nr 2a)
- oświadczenie o wysokości ceny biletu jednorazowego na określonej trasie przejazdu (załącznik nr 3)

* *niepotrzebne skreślić*

** *zaznaczyć właściwe*