Załącznik nr 6 do Regulaminu projektu numer FELB.06.12-IZ.00-0001/23 pod tytułem „Twój los w  Twoich rękach – wsparcie społeczne i zawodowe cudzoziemców”, program Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027, Działanie 6.12 Integracja obywateli państw trzecich

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Uczestnika Projektu** |  |
| **Adres uczestnika projektu** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **nr ID:** |  |

**Wniosek o refundację kosztów dojazdu własnym lub użyczonym środkiem transportu**

**pt. „Twój los w Twoich rękach – wsparcie społeczne i zawodowe**

**cudzoziemców”**

**w ramach Działania 6.12**

**Program Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027**

Na podstawie zapisów § 14 Regulaminu Projektu pt. „Twój los w Twoich rękach – wsparcie społeczne i zawodowe cudzoziemców” w ramach Działania 6.12 Integracja obywateli państw trzecich, programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027, wnioskuję o wsparcie towarzyszące – refundację kosztów dojazdu własnym lub użyczonym środkiem transportu poniesionych przeze mnie w związku z udziałem w formie wsparcia ……………………….. (należy wpisać formę wsparcia):

W okresie

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

(dokładna data/daty)

Dojeżdżałam/em samochodem prywatnym na trasie:

z: …………………………………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

do

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

(adres miejsca realizacji danej formy wsparcia)

i z powrotem

własnym/użyczonym samochodem osobowym marki ………………………………………………………………………….

o numerze rejestracyjnym ………………………………………………;

pojemność silnika ………………………………………

Koszt dojazdu na wskazanej trasie w obie strony zgodnie ze stawką kilometrową wskazaną w § 14 ust. 8 regulaminu projektu.

**Rozliczenie kosztów dojazdu uczestnika projektu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data wyjazdu** | **Opis trasy (skąd-dokąd)** | **Liczba przejechanych kilometrów** | **Stawka za 1 km (w zł)** | **Koszt (w zł)**  **(liczba km x stawka w km)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

………………………………………………… X ………………………………… = ……………………...

(liczba kilometrów) (stawka kilometrowa) (całkowity koszt dojazdu)

W związku z powyższym proszę o dokonanie refundacji kosztów dojazdu w wysokości:

………………………………..zł ,

słownie ………………………………………………………………………………………………………

Refundacji proszę dokonać na konto nr :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że właścicielem powyższego konta:

🞐 jestem ja

🞐 jest ………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

Oświadczam, że poinformowałem właściciela rachunku bankowego o udostępnieniu jego numeru na potrzeby realizacji projektu oraz oświadczam, że właściciel rachunku bankowego wyraził zgodę na udostępnienie lub przetwarzanie danych związanych z tym rachunkiem bankowym na potrzeby realizacji projektu (dotyczy sytuacji, gdy właścicielem rachunku bankowego nie jest uczestnik projektu).

…………………………………………………….

podpis uczestnika projektu

Oświadczam, że samochód, którym podróżowałam/em jest:

* moją własnością lub
* został użyczony na czas podróży

……………………………………………

podpis uczestnika projektu

Oświadczam, iż jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód   
w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

…………………………………………

podpis uczestnika projektu

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Projektu dot. zwrotu kosztów dojazdu, a w szczególności z § 14, ust. 16, który stanowi: „W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości ze strony uczestnika projektu, które skutkować będą nienależnie pobraną refundacją kosztów przejazdu, uczestnik projektu zobowiązany jest do zwrotu tych środków wraz z odsetkami ustawowymi w terminie 7 dni kalendarzowych od dnia otrzymania takiej informacji od Beneficjenta”.

…………………………………………

podpis uczestnika projektu

Załączniki do wniosku:

* dowód rejestracyjny samochodu, którym podróżował uczestnik projektu (oryginał projektu do wglądu).

**Część wypełniana przez Beneficjenta**

Przyjmując wniosek, pracownik projektu zweryfikował:

1. Dowód rejestracyjny samochodu, którym podróżował uczestnik projektu (odpowiednią odpowiedź zaznaczyć)

🞐 TAK 🞐 NIE

Sprawdzono pod względem merytorycznym

…..……………………………………………………

data, podpis pracownika Beneficjenta

Sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym

…..………………………………………………………………

data, podpis pracownika Beneficjenta