*Załącznik nr 3 do REGULAMIN REKRUTACJI I UDZIAŁU W STUDIACH PODYPLOMOWYCH DLA NAUCZYCIELI*

**REGULAMIN REFUNDACJI KOSZTÓW DOJAZDU I NOCLEGU**

**dla nauczycieli uczestniczących w studiach podyplomowych w ramach projektu**

**„Powiat świdnicki – kształcenie zawodowe na miarę XXI wieku”**

**§1**

1. Niniejszy dokument, zwany dalej „Regulaminem”, określa zasady zwrotu kosztów dojazdu i noclegu, dla nauczycieli, zwanymi dalej „Uczestnikami Projektu”, uczestniczących w studiach podyplomowych w ramach projektu „Powiat świdnicki – kształcenie zawodowe na miarę XXI wieku”.
2. Refundacja kosztów dojazdu i noclegu przysługuje Uczestnikom projektu z zespołów szkół wskazanych w Regulaminie Projektu.
3. Uczestnicy Projektu zobowiązani są dojechać na miejsce realizacji studiów podyplomowych oraz zapewnić sobie nocleg we własnym zakresie.
4. Refundacja kosztów dojazdu i noclegu dotyczy tylko Uczestników mieszkających na obszarze województwa lubelskiego oraz realizujących studia podyplomowe poza obszarem województwa lubelskiego.
5. Uczestnicy projektu mogą wnioskować o refundację kosztów dojazdu i noclegu po zakończeniu realizacji danego miesiąca studiów podyplomowych.
6. Refundacja kosztów dojazdu i noclegu przysługuje uczestnikom podczas każdego zjazdu, na którym Uczestnik projektu był obecny, z zastrzeżeniem kwot określonych w budżecie projektu wskazanych w §2 i §3. Kwota refundacji kosztów dojazdu dla Uczestników Projektu zostanie obliczona na podstawie Wniosku o zwrot kosztów dojazdu stanowiącego załącznik nr 2 do Regulaminu. Informacje odnośnie obecności Uczestników Projektu na zajęciach będą weryfikowane na podstawie list obecności.
7. Podstawą refundacji kosztów dojazdu i noclegu będzie dostarczenie kompletu prawidłowo wypełnionych dokumentów - dowodów poniesienia kosztów i oświadczeń w terminie:

do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu za który należy się zwrot.

1. Wypełnione dokumenty muszą być zweryfikowane i podpisane przez właściwe osoby. Niezłożenie dokumentów we wskazanym terminie jest równoznaczne z rezygnacją ubiegania się o refundacje kosztów dojazdu i noclegu. Dokumenty złożone po upływie wskazanego terminu nie podlegają refundacji.
2. Wypłata refundacji kosztów dojazdu i noclegu nastąpi nie później niż w terminie 14 dni od momentu złożenia kompletu poprawnie wypełnionych dokumentów, pod warunkiem dostępności środków na koncie projektowym.
3. Powiat świdnicki w Świdniku zastrzega sobie prawo do wstrzymania refundacji kosztów dojazdu i noclegu Uczestnikom Projektu, którzy nie dopełnili obowiązków dotyczących zrealizowania studiów podyplomowych zgodnie z *Regulaminem rekrutacji i udziału w studiach podyplomowych z dnia 01.02.2021.*
4. Za dzień dokonania refundacji kosztów dojazdu i noclegu Uczestników Projektu uważa się dzień złożenia dyspozycji przelewu środków pieniężnych przez Powiat świdnicki w Świdniku.
5. Refundacja kosztów dojazdu i noclegu Uczestników Projektu jest współfinansowana ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

**§2**

1. Refundacja kosztów dojazdu dotyczy najtańszego przejazdu publicznymi środkami transportu (np. bilety kolejowe II klasy, bilety autobusowe PKS, prywatnej komunikacji transportu zbiorowego) na danej trasie.
2. Refundacja nie obejmuje:
3. opłat parkingowych
4. opłat za korzystanie z dróg płatnych
5. opłat za komunikacje miejską
6. przejazdów taksówką
7. Zwrot kosztów dojazdu jest rozumiany, jako refundacja faktycznie poniesionego wydatku. Kwota refundacji kosztu dojazdu za wszystkie semestry nie może przekroczyć łącznie kwoty: **1800,00 zł brutto** dla jednego Uczestnika za dojazd w obie strony.[[1]](#footnote-1)
8. Koszt dojazdu dla Uczestników Projektu zostanie zrefundowany po przedłożeniu do Biura Projektu mieszczącego się w Starostwie Powiatowym w Świdniku (ul. Niepodległości 13, 21-040 Świdnik, pok. 116) kompletu prawidłowo wypełnionych dokumentów potwierdzających poniesione wydatki, w terminie określonym w §1, ustęp 7.
9. Wymagane dokumenty potwierdzające poniesione koszty podróży komunikacją publiczną:
10. Wniosek zwrot kosztów dojazdu, zgodnie z załącznikiem nr 1 do Regulaminu
11. Komplet biletów przejazdowych tam i z powrotem za każdy zjazd (bilety lub inne równoważne dowody zakupu przejazdu, paragony za przejazd itp.) do miejsca uczestnictwa w studiach podyplomowych.

**§3**

1. Refundacja kosztów noclegów obejmuje nocleg ze śniadaniem w obiekcie hotelowym. Maksymalna kwota refundacji za 1 nocleg nie może przekroczyć 160,00 zł brutto z zastrzeżeniem ustępu 5.
2. W trakcie trwania zjazdu dwudniowego Uczestnikowi Projektu przysługuje jeden nocleg z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Jeżeli rozpoczęcie zajęć przypada przed godz. 9, Uczestnik może wnioskować o refundację kosztów noclegu za więcej niż jeden nocleg. W przypadku wnioskowania o więcej niż 1 nocleg, Uczestnik projektu zobowiązany jest złożyć oświadczenie stanowiące załącznik nr 3 do Regulaminu. Powiat świdnicki w Świdniku zastrzega sobie prawo do weryfikacji odbywania zajęć przez Uczestników Projektu.
4. Refundacja kosztów noclegu przysługuje Uczestnikowi projektu podczas każdego zjazdu, na którym Uczestnik Projektu był obecny. Informacje dotyczące obecności na zjeździe będą weryfikowane na podstawie list obecności.
5. Zwrot kosztów noclegu jest rozumiany, jako refundacja faktycznie poniesionego wydatku. Kwota refundacji kosztów noclegu za wszystkie semestry nie może przekroczyć łącznie kwoty: **5760,00 zł brutto** dla jednego uczestnika projektu.
6. Koszt noclegu dla Uczestników Projektu zostanie zrefundowany po przedłożeniu do Biura projektu kompletu prawidłowo wypełnionych dokumentów potwierdzających poniesione wydatki, w terminie określonym w §1 ust. 7
7. Wymagane dokumenty potwierdzające poniesione koszty noclegu:
8. Wniosek o zwrot kosztów noclegu, zgodnie z załącznikiem nr 3 do Regulaminu;
9. Komplet dokumentów potwierdzających poniesienie kosztów noclegu za każdy zjazd, za który Uczestnik projektu wnioskuje o refundacje np. paragon, faktura imienna.

**Załączniki do Regulaminu:**

Załącznik 1 – Wniosek o zwrot kosztów dojazdu

Załącznik 2 – Wniosek o zwrot kosztów noclegu

Załącznik 3 – Oświadczenie o godzinach odbywania zajęć

***Załącznik nr 1***

**WNIOSEK**

**O zwrot kosztów dojazdu**

Ja niżej podpisany……………………………………………………………………………………………………………………………….

z Zespołu Szkół……………………………………………………………………………………………………………………………………

Zamieszkały/a: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

W związku z realizacją studiów podyplomowych w roku akademickim………………………zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów dojazdu do miejsca odbywania studiów podyplomowych i powrotu do miejsca zamieszkania za okres od……………………do………………….w wysokości…………………………………….zł.

Oświadczam, że kwota poniższa wynika z przejazdu najtańszym, dogodnym środkiem transportu obsługiwanym przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji publicznej.

Oświadczam, że w/w terminie dojeżdżałem:

publicznymi środkami komunikacji zbiorowej prywatnym samochodem

Z wskazanego wyżej miejsca zamieszkania na miejsce realizacji studiów podyplomowych

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

(nazwa i adres podmiotu, w którym realizowano studia podyplomowe)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Termin zjazdu** | **Miejsce odbywania zajęć** | **Koszt dojazdu w obie strony** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| SUMA | | |  |

Poniesione koszty potwierdzam:

Oryginały biletów jednorazowych,\*\*

paragon lub faktura VAT,\*\*

inne dowody poniesienia wydatku. \*\*

Wnioskowaną kwotę proszę przekazać na rachunek bankowy:

Nr rachunku:……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nazwa banku:……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa i adres odbiorcy (właściciela rachunku bankowego)………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………

**data i czytelny podpis właściciela rachunku bankowego**

**…………………………………………………..**

**data i czytelny podpis Uczestnika**

**Projektu**

**\*\* Zaznaczyć właściwe**

***Załącznik nr 2***

**WNIOSEK**

**O zwrot kosztów noclegu na studia podyplomowe**

Ja niżej podpisany……………………………………………………………………………………………………………………………….

z Zespołu Szkół……………………………………………………………………………………………………………………………………

Zamieszkały/a: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

W związku z realizacją studiów podyplomowych w roku akademickim………………………zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów noclegu w miejscu odbywania studiów podyplomowych od……………………do………………….w wysokości…………………………………….zł.

Oświadczam, że uczestniczyłem/am w studiach podyplomowych w:

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

(nazwa i adres podmiotu, w którym realizowano studia podyplomowe)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Termin zjazdu** | **Miejsce noclegu** | **Ilość noclegów \*** | **Koszt noclegu** | **Kwota refundacji** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| SUMA | | |  |  |  |

Poniesione koszty potwierdzam:

rachunek,\*\*

paragon lub faktura VAT,\*\*

inne dowody poniesienia wydatku. \*\*

Wnioskowaną kwotę proszę przekazać na rachunek bankowy:

Nr rachunku:……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nazwa banku:……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa i adres odbiorcy (właściciela rachunku bankowego)………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………

**data i czytelny podpis właściciela rachunku bankowego**

**…………………………………………………..**

**data i czytelny podpis Uczestnika**

**Projektu**

**\* w przypadku wnioskowania o refundację za ilość noclegów większą niż 1 należy złożyć wypełniony załącznik nr 3 do Regulaminu**

**\*\* Zaznaczyć właściwe**

***Załącznik nr 3***

**Oświadczenie o godzinach odbywania zajęć**

Oświadczam, że w ramach uczestnictwa w Projekcie pn. „Powiat świdnicki – kształcenie zawodowe na miarę XXI wieku” odbywałem/am zajęcia studiów podyplomowych w następujących godzinach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Termin odbywania zajęć** | **Godziny odbywania zajęć** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**…………………………………………………..**

**data i czytelny podpis Uczestnika**

**Projektu**

1. w wyjątkowych, uzasadnionych sytuacjach, kiedy faktyczne koszty dojazdu są wyższe a realizacja studiów nie była możliwa na innej uczelni Beneficjent dopuszcza możliwość podwyższenia kwoty refundacji pod warunkiem dostępności środków. [↑](#footnote-ref-1)