

.....
(miejsowość i data)

Wniosek o zwrot kosztów dojazdu na szkolenie samochodem prywatnym

W związku z uczestnictwem w projekcie pn. „Racjonalne decyzje w systemie ochrony zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem regionalnej polityki zdrowotnej“ który jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER) finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) proszę o zwrot poniesionych przeze mnie kosztów dojazdu na szkolenie:

Imię i nazwisko:

.....

PESEL:

Adres zamieszkania:

.....

Nazwa szkolenia:

.....

Marka i model samochodu:

Pojemność silnika pojazdu:

Numer rejestracyjny pojazdu:

Data	Podróż	Miejscowość (z)	Miejscowość (do)	liczba km
	DO:			
	POWRÓT:			

Łączna liczba kilometrów wyniosła:

Oświadczam, że z miejsca zamieszkania do miejsca szkolenia jest / nie ma połączenia komunikacją zbiorową* (*niepotrzebne skreślić).

Wyrażam zgodę na określenie wartości zwrotu kosztów dojazdu przez organizatora szkolenia ustaloną jako iloczyn liczby przejechanych kilometrów oraz aktualnej stawki za jeden kilometr przebiegu na podstawie rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz.U. z 2002 r., Nr 27, poz. 271, z późn.zm.), z zastrzeżeniem prawa do weryfikacji liczby przejechanych kilometrów przez organizatora szkolenia.

Kwotę należną z tytułu zwrotu kosztów dojazdu proszę przelać na rachunek bankowy o numerze:

.....

Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem kat. B i ważną polisę OC pojazdu oraz aktualne badania techniczne pojazdu.

.....

(podpis)