**Wniosek o refundację kosztów podróży i zakwaterowania
w związku z udziałem w posiedzeniu / grupie roboczej / szkoleniu:**

* **Komitetu Monitorującego program Fundusze Europejskie dla Polski Wschodniej 2021-2027**
* **Komitetu Monitorującego Program Operacyjny Polska Wschodnia
2014-2020**

**Część 1 - Dane wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **Instytucja / Organizacja delegująca** |  |
| **Funkcja pełniona w komitecie** |  |
| **Adres e-mail oraz telefon kontaktowy** |  |

**Część 2 - Konto bankowe, na które zostanie przelana refundowana kwota**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko posiadacza rachunku** |  |
| **Adres posiadacza rachunku *(z kodem pocztowym)*** |  |
| **Bank** |  |
| **Nr rachunku**:

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

 |

**Część 3 – Deklaracja poniesionych kosztów**

Ja *(imię i nazwisko)* ………………………………………………………………………………………………………………...
oświadczam, że w związku z udziałem w posiedzeniu KM POPW 2014-2020 / KM FEPW 2021-2027/szkoleniu zorganizowanym przez sekretariat komitetu / spotkaniu grupy roboczej w dniu ………………………..…………. poniosłem/am koszty wymienione poniżej i nie zostały, ani nie będą mi one zwrócone przez podmiot delegujący.

………………………………………………………………
*(data i podpis)*

 **KOSZTY PRZEJAZDU**

**Przejazd środkami publicznego transportu zbiorowego (pociąg, samolot, autobus)**

*(podróż do miejsca docelowego i podróż powrotną należy ująć w oddzielnych wierszach)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miejscowość wyjazdu** | **Data wyjazdu** | **Miejscowość przyjazdu** | **Data przyjazdu** | **Środek****lokomocji** | **Koszt** | **Kwota zakwalifikowana** (wypełnia instytucja weryfikująca formularz) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Przejazd środkami transportu indywidualnego (własny środek transportu)***(podróż do miejsca docelowego i podróż powrotną należy ująć w oddzielnych wierszach)*  |
| **Miejscowość wyjazdu** | **Data wyjazdu** | **Miejscowość przyjazdu** | **Data przyjazdu** | **Nr rejestr. pojazdu, poj. skokowa silnika** | **Liczba****km[[1]](#footnote-1)** | **Koszt[[2]](#footnote-2)** | **Kwota zakwalifikowana** (wypełnia instytucja weryfik. formularz) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 **Opłaty dodatkowe związane z przejazdem (m.in. bilety parkingowe, opłaty za przejazd płatną autostradą, bilety komunikacji miejskiej)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj wydatku** | **Data** | **Dokumenty potwierdzające poniesione koszty (nazwa i numer dokumentu)** | **Koszty poniesione** | **Kwota zakwalifikowana** (wypełnia instytucja weryfikująca formularz) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **KOSZTY ZAKWATEROWANIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Od*****(data)*** | **Do*****(data)*** | **Ilość noclegów**  | **Dokumenty potwierdzające poniesione koszty** | **Koszty poniesione** | **Kwota zakwalifikowana** (wypełnia instytucja weryfikująca formularz) |
|  |  |  |  |  |  |

**ŁĄCZNY KOSZTY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj poniesionych kosztów** | **Koszty poniesione** | **Kwota zakwalifikowana** (wypełnia instytucja weryfikująca formularz) |
| **Łączny koszt przejazdu** |  |  |
| **Opłaty dodatkowe związane z przejazdem**  |  |  |
| **Łączny koszt zakwaterowania** |  |  |
| **Łączny koszt poniesiony/zakwalifikowany****(*suma kosztów podróży, kosztów zakwaterowania oraz opłat dodatkowych*)** |  |  |

Zobowiązuję się załączyć do niniejszego wniosku dokumenty określone w *Zasadach refundacji kosztów podróży i zakwaterowania dla Komitetu Monitorującego Program Fundusze Europejskie dla Polski Wschodniej 2021-2027 / Komitetu Monitorującego Program Operacyjny Polska Wschodnia 2014-2020* **(punkt 3, 7, 8, 9w sekcji Zasady szczegółowe).**

…………………………………………………………………………..

*(data i podpis)*

**Część 4 – Uzasadnienie wyjątkowych okoliczności**

Opis okoliczności, będących podstawą ubiegania się o zwrot poniesionych wydatków, o których mowa w pkt. 9 zasad szczegółowych[[3]](#footnote-3):

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

**Część 5 – Wypełnia pracownik instytucji weryfikującej formularz**

|  |
| --- |
| **Numer wniosku:** ……………………………………………………………………….**Data wpłynięcia wniosku:** ………………………………………………………..**Zweryfikował/a (imię i nazwisko, data, podpis):****………………………………………………………………………………………………………………………………………**  |

1. dystans podróży przebytej możliwie najkrótszą trasą
 , wyrażony w kilometrach [↑](#footnote-ref-1)
2. koszt liczony jako iloczyn przejechanych kilometrów oraz stawki za 1 km przebiegu wskazanej w *Zasadach
 refundacji kosztów podróży i zakwaterowania dla Komitetu Monitorującego program Fundusze Europejskie dla
 Polski Wschodniej 2021-2027 / Komitetu Monitorującego Program Operacyjny Polska Wschodnia 2014-2020*
 (punkt 5 Zasad Szczegółowych) [↑](#footnote-ref-2)
3. wypełnić w sytuacji, gdy osoba uprawniona do refundacji poniosła takie wydatki [↑](#footnote-ref-3)