# Oświadczenie o poniesieniu kosztów dojazdu przez zleceniobiorcę nr ……………….

# Dotyczy umowy zlecenie nr …………………….

###### Dane osobowe:

Imię : Nazwisko :

Ja niżej podpisana/y oświadczam, iż w związku z udziałem w ………………… w dniu …………. poniosłam/em następujące wydatki:

1. KOSZTY PRZEJAZDU

###### A. Przejazd publicznymi/niepublicznymi środkami komunikacji

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wyjazd | Przyjazd | Środek lokomocji | Koszty przejazdu (PLN) | Koszty kwalifikowane (PLN)  |
| miejscowość | data | miejscowość | data |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Suma wydatków kwalifikowalnych**  |  |

Konto, na które zostanie przelana refundowana kwota:

Nazwa posiadacza rachunku .........................................................................................................................................................

Nazwa banku ...................................................................................................................................................................................

Adres oddziału .................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer konta: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ......................................................................................... ..............................................................

 miejscowość, data podpis osoby ubiegającej się o refundację kosztów

Potwierdzenie kwalifikowalności kosztów przez kierownika projektu :

Data: ........................................................................................ Podpis: ..........................................................................................................................

Załącznik 1

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI KOSZTÓW PRZEJAZDU ŚRODKAMI PUBLICZNYMI**

 Oświadczam, że koszty przejazdu publicznymi środkami transportu z …………………. do …………….. w dniu ………………. w celu uczestnictwa w ………………….. wynoszą ………………………….. zł w jedną stronę. Łączny koszt przejazdu wynosi ……………….. zł.

…………………………………

Podpis osoby ubiegającej się o refundację

Załącznik 2

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI KOSZTÓW PRZEJAZDU ŚRODKAMI NIEPUBLICZNYMI**

 Oświadczam, że w dniu ………. w celu uczestnictwa w ………………… używałem/łam samochodu prywatnego dla celów służbowych na trasie ……………………………………….

Dane dotyczące pojazdu:

Pojemność silnika:

Marka:

Numer rejestracyjny:

Właściciel:

Koszt używania pojazdu: km x 0,8358 zł =

…………………………………

Podpis osoby ubiegającej się o refundację