

Wniosek o zwrot kosztów przejazdu w ramach projektu „Z POWER’ em na rynek pracy!”

W związku udziałem w projekcie pn. „Z POWER’ em na rynek pracy!” ja niżej podpisany/a, zwracam się z prośbą o zwrot kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania na miejsce odbywania szkolenia i z powrotem:

Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki:										
PESEL:										
Dokładny adres miejsca zamieszkania:										
Dokładny adres miejsca odbywania szkolenia:										
Okres odbywanego szkolenia:	Od dnia:						Do dnia:			
Dzienny koszt podróży w obie strony ¹:										

Niniejszym przyjmuję też do wiadomości, że ostateczna kwota zwrotu zależeć będzie od weryfikacji list obecności oraz kosztów najtańszego dojazdu na trasie.

.....
Data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/czki

Załączniki do wniosku:

1. W przypadku dojazdu komunikacją publiczną (zbiorową):
 - zaświadczenie od przewoźnika transportu publicznego o cenie biletu na danej trasie
2. W przypadku dojazdu własnym środkiem transportu
 - zaświadczenie od przewoźnika transportu publicznego o cenie biletu na danej trasie
 - oświadczenie uczestnika o wykorzystaniu własnego samochodu LUB
 - upoważnienie do korzystania z samochodu osobowego (umowa użyczenia)

¹ W przypadku przejazdu publicznymi środkami transportu Uczestnik projektu może ubiegać się o zwrot kosztów przejazdu najtańszym dostępnym na danej trasie środkiem transportu publicznego (np. komunikacja miejska, PKP, PKS, bus). Zwrot kosztów przejazdu dokonywany jest po udokumentowaniu poniesionych wydatków na przejazd na danej trasie, – **na podstawie zaświadczenia od przewoźnika transportu publicznego o cenie biletu na danej trasie.**

W przypadku przejazdu własnym środkiem transportu - własnym lub użyczonym samochodem osobowym - koszty przejazdu zwracane są do wysokości ceny biletu najtańszego dostępnego na danej trasie środkiem transportu publicznego (np. komunikacja miejska, PKP, PKS, bus) – **na podstawie zaświadczenia od przewoźnika transportu publicznego o cenie biletu na danej trasie.**



.....
Imię i nazwisko uczestnika / uczestniczki projektu

ZAŚWIADCZENIE PRZEWOŹNIKA O CENIE BILETU

Informuję, że koszt biletu jednorazowego wg obowiązującej aktualnie taryfy (w klasie 2 – o ile dotyczy) na trasie:

Z

do

wynosi PLN

Zaświadczenie wydaje się na prośbę zainteresowanego celem przedłożenia odpowiedniej instytucji.

Data:

.....
Pieczętka firmowa przewoźnika

.....
Pieczętka i podpis przedstawiciela przewoźnika

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

O Ś W I A D C Z E N I E U C Z E S T N I K A

Informuję, od dnia dojeżdżałem/łam (wpisać środek transportu):
....., do zakończenia udziału w projekcie „Z POWER’ em na rynek pracy!”
z miejsca mojego zamieszkania tj., do miejsca realizacji zajęć
organizowanych w ramach projektu tj.

.....
Data i podpis

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

O Ś W I A D C Z E N I E U C Z E S T N I K A

Informuję, że samochód osobowy marki o numerze rejestracyjnym
....., którego jestem właścicielem/współwłaścicielem*,
wykorzystywać będę w okresie od dnia do zakończenia udziału w projekcie
„Z POWER’ em na rynek pracy !” na dojazdy z miejsca mojego zamieszkania tj.,
do miejsca realizacji zajęć organizowanych w ramach projektu tj.....

.....
Data i podpis

* Niepotrzebne skreślić

UMOWA UŻYCZENIA SAMOCHODU

zawarta w dniu r.
pomiędzy

..... ur. r.,

zamieszkałym/ą w,
zwanym/ą dalej **Użyczającym**

a

..... ur. r.,

zamieszkałym/ą w,
zwanym/ą dalej **Biorącym do używania**

§1

1. Przedmiotem użyczenia czyni się samochód osobowy marki o numerach rejestracyjnych, którego Użyczający jest właścicielem.
2. Użyczający oświadcza, że przedmiot umowy stanowi jego własność oraz jest wolny od jakichkolwiek roszczeń i obciążeń na rzecz osób trzecich.
3. Przedmiot użyczenia jest w dobrym stanie technicznym, ma sprawne wszystkie zespoły i urządzenia i posiada aktualną polisę OC.

§2

Użyczający oddaje Biorącemu do używania do bezpłatnego używania samochód opisany w §1 pkt 1 na okres od dnia r. do r. Po upływie niniejszego terminu na Biorącym ciąży obowiązek zwrotu samochodu wraz rzeczami wymienionymi w §1 pkt 2 w stanie nie pogorszonym ponad normalne zużycie, wynikające z jego bieżącej eksploatacji.

§3

1. Biorący do używania potwierdza odbiór przedmiotu umowy.
2. Biorący do używania zapewnia, że będzie używać przedmiot umowy zgodnie z przeznaczeniem i właściwościami oraz nie odda go do używania osobie trzeciej.
3. Koszty eksploatacji przedmiotu w okresie trwania umowy poniesie biorący do używania.
4. Biorący do używania zobowiązuje się do dokonywania wszelkich napraw, jakie okażą się konieczne w czasie trwania umowy.

§4

1. Wszelkie ewentualne zmiany umowy mogą nastąpić tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Umowa zostaje sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

.....
(podpis użyczającego)

.....
(podpis biorącego do używania)

Wniosek o zwrot kosztów opieki nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu- osobą zależną w ramach projektu „ Z POWER’ em na rynek pracy!”

W związku udziałem w projekcie pn. „Z POWER’em na rynek pracy!” ja niżej podpisany/a, zwracam się z prośbą o zwrot kosztów opieki nad osobą zależną w czasie odbywania szkolenia zawodowego:

Imię i nazwisko uczestnika/uczestniczki:											
PESEL:											
Dokładny adres miejsca zamieszkania:											
Dokładny adres miejsca odbywania szkolenia:											
Okres odbywanego szkolenia:	Od dnia:					Do dnia:					
Dzienny koszt opieki nad osobą zależną²:											
Imię i nazwisko osoby zależnej:											

Niniejszym przyjmuję też do wiadomości, że ostateczna kwota zwrotu zależy będzie od weryfikacji list obecności oraz poniesionych kosztów opieki nad osobą zależną.

.....
Data

.....
Czytelny podpis Uczestnika/czki

Załączniki do wniosku:

- kserokopii orzeczenia o stopniu niepełnosprawności osoby zależnej lub zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego, że osoba zależna wymaga ze względu na stan zdrowia lub wiek stałej opieki,
- oświadczenia o stopniu pokrewieństwa lub powinowactwa Uczestnika projektu z osobą zależną,
- zaświadczenia o przebywaniu osoby zależnej w instytucji lub placówce opiekuńczej (z zaznaczeniem, od kiedy przebywa w ww. placówce) lub z innej instytucji zajmującej się opieką lub kserokopii umowy cywilnoprawnej zawartej z osobą fizyczną o sprawowanie opieki nad osobą zależną,
- dokumentów potwierdzających faktycznie poniesione wydatki za dany okres udziału w doradztwie zawodowym i/lub szkoleniu zawodowym i/lub stażu i/lub pośrednictwie pracy tj. kserokopii poniesionych opłat za placówkę opiekuńczą, a w przypadku sprawowania opieki przez osobę fizyczną potwierdzenia zapłaty (jeśli wynagrodzenie zostało wypłacone do rąk własnych) lub potwierdzenia przelewu na konto osoby fizycznej.

² Wyliczony zgodnie z dokumentami potwierdzającymi koszt opieki nad osobą zależną zgodnie z załącznikami do wniosku.