



REGULAMIN ZWROTU KOSZTÓW DOJAZDU I NOCLEGU W RAMACH PROJEKTU

„Z nami zdrowiej - kursy kwalifikacyjne i specjalistyczne dla pielęgniarek i położnych”

Postanowienia ogólne

§ 1

1. Niniejszy dokument, zwany dalej „Regulaminem zwrotu kosztów”, określa zasady zwrotu kosztów dojazdu i noclegu Uczestników kursów kwalifikacyjnych i specjalistycznych, realizowanych w ramach projektu pt. *„Z nami zdrowiej – kursy kwalifikacyjne i specjalistyczne dla pielęgniarek i położnych”*, zwanego dalej „Projektem”.
2. Projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Realizowany jest przez Wyższą Szkołę Zarządzania w Częstochowie, na podstawie zawartej z Ministerstwem Zdrowia umowy o dofinansowanie Nr POWR.05.04.00-00-0019/15-00/1877/514., w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, Priorytet V *Wsparcie dla obszaru zdrowia Działanie 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych*.
3. Projekt jest realizowany w okresie od 1 czerwca 2016 roku do 31 maja 2018 roku.
4. Realizator Projektu, w okresie jego realizacji, dofinansuje koszty dojazdu Uczestników Projektu zamieszkałych w odległości większej niż 60 km (drogą publiczną, a nie w linii prostej) od miejsca zamieszkania do miejsca realizacji zajęć.
5. Realizator Projektu, w okresie realizacji projektu, dofinansuje koszty noclegów Uczestników Projektu, zamieszkałych w odległości większej niż 50 km (drogą publiczną, a nie w linii prostej) do miejsca realizacji zajęć, a jednocześnie wsparcie zaczyna się przed godziną 9.00 lub kończy się po godzinie 17.00, chyba że nie ma dostępnego dojazdu publicznymi środkami transportu.
6. W przypadku niepełnosprawnych Uczestników Projektu, refundacja kosztów dojazdu, o których mowa w ust. 4 przysługuje bez względu na odległość od miejsca zamieszkania do miejsca realizacji zajęć.
7. Wsparcie, o którym mowa w ust. 4 i 5 będzie udzielane na wskazany przez Uczestnika rachunek bankowy w terminie do 30 dni od dnia zakończenia kursu.
8. Realizator Projektu zastrzega sobie prawo przedłużenia terminu wypłaty w przypadku braku wpływu funduszy.
9. Uczestnik Projektu ubiegający się o dofinansowanie kosztów dojazdu i/lub noclegów jest zobowiązany do złożenia w Biurze Projektu *„Wniosku o zwrot kosztów dojazdu i/lub noclegów”*, zgodnie ze wzorem stanowiącym *Załącznik nr 1* do Regulaminu zwrotu kosztów, w terminie najpóźniej 7 dni roboczych po zrealizowanym kursie.



Warunki zwrotu kosztów dojazdu

§ 2

1. Zwrot kosztów dojazdu przysługuje Uczestnikowi Projektu, którego miejsce zamieszkania znajduje się poza miejscowością, w której odbywają się zajęcia w ramach kursu i który złożył wniosek określony w §1 ust. 9.
2. W przypadku otrzymania większej ilości Wniosków o przyznanie dofinansowania kosztów dojazdu, niż zostało to określone w projekcie, Realizator Projektu przygotowuje listę osób, które kwalifikują się do otrzymania wsparcia w postaci zwrotu kosztów dojazdu.
3. Lista osób, o której mowa w ust. 2 zostanie stworzona w oparciu o kryterium odległości miejsca zamieszkania do miejsca realizacji kursów. Lista zostanie przekazana do wiadomości Uczestników Projektu. W pierwszej kolejności refundację otrzymają niepełnosprawni Uczestnicy Projektu, następnie Uczestnicy Projektu, których miejsce zamieszkania jest najdalej oddalone od miejsca realizacji zajęć, do wysokości posiadanych środków.
4. Podstawą refundacji wydatku są:
 - a) bilety kolejowe, autobusowe PKS:
 - na bilecie należy napisać imię i nazwisko Uczestnika Projektu oraz rodzaj kursu;
 - w przypadku podróżowania PKP I klasą koszt podróży będzie refundowany do wysokości biletu II klasy;
 - brak biletu oznacza brak refundacji.
 - b) w przypadku dojazdu samochodem prywatnym należy :
 - wypełnić „oświadczenie o podróży samochodem prywatnym i o wysokości poniesionych kosztów ” (*Załącznik Nr 2* do Regulaminu);
 - dołączyć kserokopię prawa jazdy;
 - dołączyć kserokopię dowodu rejestracyjnego samochodu własnego, a w przypadku dojazdu samochodem innego właściciela – „oświadczenie osoby użyczającej pojazd” (*Załącznik nr 3* do Regulaminu);
 - dostarczyć zaświadczenie od dowolnego przewoźnika o koszcie dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji zajęć - refundacja będzie równa cenie biletu PKS lub PKP klasa II na wskazanej trasie;
 - w przypadku, kiedy jednym samochodem jedzie kilka osób, zwrot kosztów dojazdu będzie przysługiwał tylko kierowcy.
- 4 . Refundacja nie obejmuje :
 - opłat parkingowych;
 - opłat za korzystanie z dróg płatnych;
 - opłat za komunikację miejską;
 - przejazdów taksówką.
5. Rozliczenie będzie dokonywane na podstawie złożonego wniosku, wykazu i oświadczeń (*Załącznik nr 1* i *Załącznik nr 1a*, *Załącznik nr 2*, *Załącznik Nr 3*) oraz wymaganych załączników, które należy złożyć najpóźniej w terminie 7 dni roboczych od daty zakończenia kursu; wnioski złożone po tym dniu nie będą rozpatrywane.
6. Zwrot kosztów dojazdu przysługuje Uczestnikowi Projektu za każdorazowy dojazd w celu uczestniczenia w zajęciach podczas trwania kursu. Informacje odnośnie obecności na kursie będą weryfikowane na podstawie list obecności.



7. Łączne dofinansowanie do kosztów dojazdu nie może przekroczyć kwoty przewidzianej na ten cel w budżecie projektu.
8. Zwrot kosztów dojazdu niezależnie od wyboru zbiorowego lub prywatnego środka transportu, przysługuje w maksymalnej wysokości określonej jako koszt jednorazowego przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji kursu, najtańszym środkiem transportu, obsługiwany przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji zbiorowej (publicznej) na danej trasie.

Noclegi

§ 3

1. Zapewnienie noclegów przysługuje Uczestnikowi Projektu, którego miejsce zamieszkania znajduje się poza miejscem realizacji kursu, z zastrzeżeniem zapisów w § 1 ust. 5.
2. Dofinansowanie do kosztów noclegów obejmuje nocleg ze śniadaniem w obiekcie hotelowym o standardzie max. trzech gwiazdek.
3. Dofinansowanie obejmuje nocleg w pokojach 2 osobowych lub więcej. W wyjątkowych przypadkach (np. sytuacja nagła, brak dostępnych miejsc noclegowych w pokojach 2-osobowych lub więcej, w sytuacji, gdy o dofinansowanie w danym dniu stara się jeden Uczestnik Projektu) dofinansowanie obejmuje również nocleg w pokoju jednoosobowym.
4. Łączne dofinansowanie do kosztów noclegów nie może przekroczyć kwoty przewidzianej na ten cel w budżecie projektu.
5. W przypadku otrzymania większej ilości Wniosków (*Załącznik nr 1* i *Załącznik nr 1b*) o przyznanie dofinansowania kosztów noclegów niż założona w projekcie, Realizator Projektu przygotuje listę osób, które kwalifikują się do otrzymania wsparcia w postaci noclegów podczas kursów.
6. Lista osób, o której mowa w ust. 5 zostanie stworzona w oparciu o kryterium odległości miejsca zamieszkania do miejsca realizacji kursów. Lista zostanie przekazana do wiadomości Uczestników Projektu.
7. W pierwszej kolejności refundację otrzymają niepełnosprawni Uczestnicy Projektu, następnie Uczestnicy Projektu których miejsce zamieszkania jest najdalej oddalone od miejsca realizacji zajęć, do wysokości posiadanych środków.
8. Zapewnienie noclegu przysługuje Uczestnikowi Projektu podczas każdego zjazdu, w ramach którego będzie obecny na kursie. Informacje dotyczące obecności na kursie będą weryfikowane na podstawie list obecności.
9. W trakcie trwania zjazdu dwudniowego Uczestnikowi Projektu przysługuje jeden nocleg.
10. Uczestnik Projektu zobowiązany jest każdorazowo potwierdzić własnoręcznym podpisem odbiór wsparcia w postaci dofinansowania kosztów noclegu.



Warunki zwrotu kosztów noclegu

§ 4

1. Podstawą refundacji kosztów noclegu jest oryginał faktury wystawionej na Uczestnika kursu (faktura musi być wystawiona na osobę fizyczną) z podanym terminem noclegów – na fakturze należy wpisać nazwę kursu;
2. Faktura musi zawierać kompletne dane wymagane na fakturze, tj.:
 - a) pełne dane odbiorcy (imię i nazwisko uczestnika oraz pełny adres),
 - b) pełne dane wystawcy (imię i nazwisko/nazwę podmiotu świadczącego usługi noclegowe oraz pełny adres),
 - c) daty noclegów;
 - d) potwierdzenie dokonania płatności za usługę (np. poprzez zaznaczenie przez wystawcę, że płatność przyjęto gotówką, potwierdzenie dokonania przelewu etc).
3. Nie są refundowane dodatkowe koszty usługi hotelowej (parking, obiad, kolacja etc).
4. Rozliczenie będzie dokonywane na podstawie złożonego wniosku, wykazu (*Załącznik nr 1* i *Załącznik nr 1b*) oraz wymaganych załączników, które należy złożyć najpóźniej w terminie 7 dni roboczych od daty zakończenia kursu; wnioski złożone po tym dniu nie będą rozpatrywane

Postanowienia końcowe

§ 5

1. Wnioski nieczytelne, niekompletne i nie złożone we wskazanych terminach nie będą rozpatrywane.
2. W przypadku odmowy przyznania dofinansowania do kosztów dojazdu i/lub noclegów Uczestnikowi Projektu odwołanie nie przysługuje.
3. Regulamin wchodzi w życie z dniem 14 września 2017 r.

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Wniosek o zwrot kosztów dojazdu i/lub noclegów

Załącznik nr 1a - Wykaz kosztów dojazdu Uczestnika na zajęcia

Załącznik nr 1b - Wykaz kosztów noclegu Uczestnika

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o podróży samochodem prywatnym i o wysokości poniesionych kosztów dojazdu

Załącznik nr 3 - Oświadczenie osoby użyczającej pojazd



Załącznik nr 1 do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu i noclegu w ramach projektu „Z nami zdrowiej – kursy kwalifikacyjne i specjalistyczne dla pielęgniarek i położnych”

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU I/LUB NOCLEGU

.....
/Imię i nazwisko Uczestnika Projektu/

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

W związku z udziałem w kursie.....

..... realizowanym w ramach projektu „Z nami zdrowiej - kursy kwalifikacyjne i specjalistyczne dla pielęgniarek i położnych” zwracam się z prośbą o:

- zwrot kosztów dojazdu na trasie-....., zgodnie z zasadami opisanymi w Regulaminie zwrotu kosztów dojazdu i noclegu w ramach projektu „Z nami zdrowiej - kursy kwalifikacyjne i specjalistyczne dla pielęgniarek i położnych”;
- zwrot kosztów noclegów na zasadach opisanych w Regulaminie zwrotu kosztów dojazdu i noclegu w ramach projektu „Z nami zdrowiej- kursy kwalifikacyjne i specjalistyczne dla pielęgniarek i położnych”;

Proszę o zwrot kosztów dojazdu w wysokości: zł (na podstawie Załącznika Nr 1a)

na konto:

Proszę o zwrot kosztów noclegu w wysokości: zł (na podstawie Załącznika Nr 1b)

na konto:

.....
/Data/

.....
/Czytelny podpis Uczestnika Projektu/



Załącznik nr 1a do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu i noclegu w ramach projektu „Z nami zdrowiej – kursy kwalifikacyjne i specjalistyczne dla pielęgniarek i położnych”

.....
/Imię i nazwisko Uczestnika Projektu/

WYKAZ KOSZTÓW DOJAZDU UCZESTNIKA NA ZAJĘCIA

Oświadczam, że jako Uczestnik kursu :.....
dojeżdżałam/em na zajęcia zgodnie z poniższym zestawieniem:

DATA	OPIS TRASY od-do	ŚRODEK TRANSPORTU	CENA BILETU
RAZEM			

- Załączniki :**
- bilety PKP
 - bilety PKS
 - kserokopia prawa jazdy
 - kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu
 - oświadczenie o użyczeniu samochodu
 - zaświadczenie od przewoźnika o koszcie dojazdu

.....
/Data/

.....
/Czytelny podpis Uczestnika Projektu/



Załącznik nr 1b do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu i noclegu w ramach projektu „Z nami zdrowiej – kursy kwalifikacyjne i specjalistyczne dla pielęgniarek i położnych”

.....
/Imię i nazwisko Uczestnika Projektu/

WYKAZ KOSZTÓW NOCLEGU UCZESTNIKA

Oświadczam, że jako Uczestnik kursu :.....

korzystałam/em z noclegów zgodnie z poniższym zestawieniem:

DATA	MIEJSCE NOCLEGU	CENA ZA NOCLEG
RAZEM		

Załączniki:

- Faktury za usługi noclegowe

.....
/Data/

.....
/Czytelny podpis Uczestnika Projektu/



Załącznik nr 2 do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu i noclegu w ramach projektu „Z nami zdrowiej – kursy kwalifikacyjne i specjalistyczne dla pielęgniarek i położnych”

.....
/Imię i nazwisko Uczestnika Projektu/

**Oświadczenie o podróży samochodem prywatnym/użyczonym*
i o wysokości poniesionych kosztów dojazdu**

Oświadczam, że jako Uczestnik kursu:
dojeżdżałam/em na zajęcia własnym/użyczonym* samochodem marki
.....o numerze rejestracyjnym
na trasie.....

Oświadczam, iż koszt opłat u przewoźnika publicznego, związanych z dojazdem (przejazd z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji zajęć w ramach kursu oraz powrót z tego miejsca do miejsca zamieszkania) wynosizł (wypełnić na podstawie zaświadczenia od przewoźnika)

.....
/Data/

.....
/Czytelny podpis Uczestnika Projektu/

*niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 3 do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdu i noclegu w ramach projektu „Z nami zdrowiej – kursy kwalifikacyjne i specjalistyczne dla pielęgniarek i położnych”

.....
/Imię i nazwisko Uczestnika Projektu/

OŚWIADCZENIE OSOBY UŻYCZAJĄCEJ POJAZD

Ja, niżej podpisana/y legitymująca/y się

dowodem osobistym nr wydanym przez

użyczyłam/em mojego samochodu marki o numerze rejestracyjnym

..... Pani/u

w dniach (proszę wypisać wszystkie dni użyczenia samochodu)

.....

.....

.....

.....
/Data/

.....
/Czytelny podpis Uczestnika Projektu/