



REGULAMIN ZWROTU KOSZTÓW DOJAZDU

dla uczestników badań cytologicznych i kolonoskopowych w ramach projektu
„Rozwój profilaktyki nowotworowej w kierunku wykrywania raka szyjki macicy i raka jelita grubego”

RPZP.06.08.00-32-K003/17-00

§1

Zwrotowi kosztów dojazdu w ramach projektu **„Rozwój profilaktyki nowotworowej w kierunku wykrywania raka szyjki macicy i raka jelita grubego”** podlegają tylko wydatki poniesione na przejazdy międzymiastowe (dotyczy tylko uczestników projektu, których miejsce zamieszkania jest inne niż miejscowość, w której realizowana jest dana forma wsparcia) do wysokości opłat za środki transportu publicznego szynowego lub kołowego zgodnie z cennikiem biletów II klasy obowiązującym na danym obszarze, także w przypadku korzystania ze środków transportu prywatnego jako refundacja wydatku **faktycznie** poniesionego do wysokości ceny biletu na danej trasie.

§2

Wymagane dokumenty w procesie zwrotu kosztów dojazdu:

- 1) Przejazd PKP/PKS:
 - a) Oryginał biletu komunikacji publicznej lub innego równoważnego dokumentu;
 - b) Oświadczenie o dojeżdżaniu na badanie.
- 2) W przypadku przejazdu transportem prywatnym zwrotowi podlega równowartość ceny biletu komunikacji zbiorowej (najtańsze realne połączenie) na tej samej trasie. Wymagane dokumenty:
 - a) Zaświadczenie od przewoźnika o wysokości opłat za przejechanie danej trasy/wydruk ze strony internetowej - do dwóch przesiadek;
 - b) Oświadczenie o dojeżdżaniu na badanie samochodem prywatnym;
 - c) Ewidencja przebiegu pojazdu

§3

Zwrot kosztów dojazdów zostanie dokonany po dostarczeniu poprawnie wypełnionych dokumentów i oświadczeń o których mowa w §2.

Załączniki:

- 1) Oświadczenie dla osób dojeżdżających publicznymi środkami komunikacji
- 2) Oświadczenie dla osób dojeżdżających własnym samochodem
- 3) Ewidencja przebiegu pojazdu



Załącznik nr 1 – Oświadczenie dla osób dojeżdżających publicznymi środkami komunikacji

.....
imię, nazwisko

.....
ulica, nr domu

.....
miejscowość

O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, że w dniu dojeżdżałam/-łem na badania organizowane w ramach projektu „**Rozwój profilaktyki nowotworowej w kierunku wykrywania raka szyjki macicy i raka jelita grubego**” publicznymi środkami komunikacji zbiorowej na

trasie.....

Cena biletu komunikacji publicznej w jedną stronę – wynosi zł brutto.

Całkowity koszt przejazdu: zł brutto.

Do oświadczenia załączam bilety na kwotę wskazaną wyżej.

Kwotę refundacji proszę przelać na konto bankowe o numerze:

.....

.....
data i podpis



Załącznik 2 - Oświadczenie dla osób dojeżdżających własnym samochodem

.....
imię, nazwisko

.....
ulica, nr domu

.....
miejscowość

O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, że w dniu dojeżdżałam/-łem na badania organizowane w ramach projektu „**Rozwój profilaktyki nowotworowej w kierunku wykrywania raka szyjki macicy i raka jelita grubego**” samochodem prywatnym o numerze

rejestracyjnym pokonując trasę:

.....
Cena biletu PKS lub PKP w jedną stronę na tej trasie wynosi zł brutto.

Wyliczenie kwoty refundacji za dojazdy:

2 strony x zł brutto = zł brutto

Kwotę refundacji proszę przelać na konto bankowe o numerze:

.....

.....
data i podpis



Załącznik nr 3 - Ewidencja przebiegu pojazdu

.....
imię, nazwisko

.....
ulica, nr domu

.....
miejscowość

Marka samochodu:

Nr rejestracyjny:

Pojemność silnika:

Samochód: własny

EWIDENCJA PRZEBIEGU POJAZDU

Nr wpisu	Data wyjazdu	Opis trasy (skąd-dokąd)	Cel wyjazdu	Liczba przejechanych km	Koszt przejazdu zgodnie z ceną biletu na danej trasie	Uwagi
1	2	3	4	5	6	9
1	-	Badania organizowane w ramach projektu „Rozwój profilaktyki nowotworowej w kierunku wykrywania raka szyjki macicy i raka jelita grubego” km zł	
2	- km zł	
Razem			 km zł	

Oświadczam, że ww. przebieg pojazdu jest zgodny ze stanem faktycznym.

.....
data i podpis