**REGULAMIN**

**ROZLICZANIA KOSZTÓW PODRÓŻY PUBLICZNYM TRANSPORTEM ZBIOROWYM**

**do projektu „DOBRY CZAS NA ADAPTACJĘ DO ZMIAN”**

realizowanego w ramach Działania 8.4 Rozwój kompetencji kadr i adaptacja do zmian, poddziałanie 8.4.2 Adaptacja do zmian, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020

 **„DOBRY CZAS NA ADAPTACJĘ DO ZMIAN”**

nr projektu RPMP.08.04.02-12-0230/18

Małopolska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.

ul. Kordylewskiego 11, 31-542 Kraków

**CZĘŚĆ I OGÓLNE INFORMACJE**

1. Niniejszy Regulamin rozliczania kosztów podróży publicznym transportem zbiorowym
z wyłączeniem biletów okresowych określa szczegółowe zasady rozliczania kosztów dojazdu na zajęcia:
2. szkolenia obligatoryjne;
3. szkolenia wynikające z indywidualnego planu szkoleniowego,
4. indywidualne wsparcie doradcze przed założeniem działalności gospodarczej

organizowane dla uczestników projektu „DOBRY CZAS NA ADAPTACJĘ DO ZMIAN” przez Małopolską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A.

**CZĘŚĆ II DEFINICJE**

Ilekroć jest w regulaminie mowa o:

1. **Projekcie** – należy przez to rozumieć projekt „Dobry Czas na Adaptację do Zmian”, realizowany przez Małopolską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. i współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Działania 8.4 Rozwój kompetencji kadr i adaptacja do zmian, poddziałanie 8.4.2 Adaptacja do zmian Aktywizacja zawodowa Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020,
2. **Beneficjencie (Realizatorze projektu)** – Małopolską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. (zwana dalej MARR S.A.),
3. **Uczestniku projektu (UP)** – należy przez to rozumieć kandydata zakwalifikowanego do Projektu „Dobry Czas na Adaptację do Zmian”, z którym została podpisana umowa uczestnictwa w projekcie „Dobry Czas na Adaptację do Zmian”,
4. **Regulaminie** – należy przez to rozumieć niniejszy Regulamin rozliczania kosztów podróży publicznym transportem zbiorowym do projektu „DOBRY CZAS NA ADAPTACJĘ DO ZMIAN” realizowanego w ramach Działania 8.4 Rozwój kompetencji kadr i adaptacja do zmian, poddziałanie 8.4.2 Adaptacja do zmian, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020,
5. **Zajęciach**- rozumie się szkolenia obligatoryjne, szkolenia wynikające z indywidualnego planu szkoleniowego, indywidualne wsparcie przed założeniem działalności gospodarczej organizowane w ramach Projektu przez Beneficjanta dla Uczestników projektu.

**CZĘŚĆ III ROZLICZENIE KOSZTÓW DOJAZDU**

1. Uczestnikowi projektu przysługuje możliwość rozliczenia kosztów dojazdu publicznym transportem zbiorowym na zajęcia organizowane przez Beneficjenta dla Uczestników projektu na następujących zasadach:
2. Uczestnik, który zamierza uzyskać zwrot za dojazd na zajęcia zobowiązany jest przedłożyć Beneficjentowi na zakończenie pakietu szkoleniowego **oryginalne bilety publicznego transportu zbiorowego** zakupione w celu dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca organizacji zajęć, lub/ i na powrót do miejsca zamieszkania,
3. podczas obligatoryjnych szkoleń podstawowych maksymalny okres refundacji dojazdów wynosi nie dłużej niż 1 dzień szkoleniowy,
4. podczas szkoleń wynikających z indywidualnego planu szkoleniowego maksymalny okres refundacji dojazdów wynosi nie dłużej niż 1 dzień szkoleniowy,
5. podczas indywidualnego wsparcia doradczego przed założeniem działalności gospodarczej maksymalny okres refundacji dojazdów wynosi nie dłużej niż 2 dni szkoleniowe.
6. Zatwierdzenie przysługującej kwoty zwrotu kosztów dojazdu nastąpi po weryfikacji liczby dojazdów na szkolenie z listą obecności Uczestnika na szkoleniu. Zwrot kosztów dojazdu przysługuje za dni, w których uprawniony był obecny na szkoleniu, zgodnie z listą obecności.
7. Uczestnik projektu jest zobowiązany przedłożyć Beneficjentowi komplet biletów w terminie nie dłuższym niż 2 dni robocze po zakończeniu szkoleń. Przedłużenie wskazanego powyżej terminu możliwe jest tylko na pisemny wniosek Uczestnika szkolenia po uprzednim zaakceptowaniu przez Koordynatora projektu/Z-ce Koordynatora projektu.
8. Dopuszcza się zwrot kosztów przejazdu na szkolenie w przypadku korzystania z własnego środka transportu, gdy brak jest możliwości dojazdu publicznym transportem zbiorowym.
W takim przypadku przysługuje zwrot kosztów przejazdu do kwoty stanowiącej równowartość za przejazd najtańszym środkiem publicznego transportu zbiorowego, a do rozliczenia kosztów przejazdu należy dołączyć zaświadczenie od przewoźnika, który wyceni koszt najtańszego biletu na określonej trasie przejazdu w okresie odbywania szkolenia.
9. Płatność realizowana będzie przez Beneficjenta w formie bezgotówkowej na wskazane przez Uczestnika w oświadczeniu stanowiącym załącznik numer 1 do Regulaminu konto bankowe w terminie do 14 dni roboczych od przedłożenia Beneficjentowi kompletu biletów.

…….....…………………………

*miejscowość, dnia*

**RKB/…………../2019/6249 – KW/……….../2019/6249**

***Uzupełnia MARR S.****A.*

Wnioskodawca:

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

*Nazwisko*

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

*Imię*

………………………………….

…………………………………..

*Adres zamieszkania*

…………………………………..

*NIK*

**W N I O S E K**

**o zwrot kosztów przejazdu**

Ja……………….…………………..……………….proszę o rozliczenie kosztów dojazdów środkami
 *Nazwisko i imię*

publicznego transportu zbiorowego na szkolenie i powrotu do miejsca zamieszkania w dniu **07.08.2019 r.** organizowane przez Małopolską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. w ramach RPMP.08.04.02-12-0230/18 **„DOBRY CZAS NA ADAPTACJĘ DO ZMIAN”** na wskazane przeze mnie konto bankowe o numerze:

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

Trasa przejazdu …………………… - ……..………………… - ……..……………………

Środek transportu …………………………………………………………………………………

 Oświadczam, że znane mi są postanowienia regulaminu zwrotu kosztów przejazdu na szkolenie.

……………………………

 Podpis wnioskodawcy

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Refundacji podlega kwota …………………….……PLN

 ***Uzupełnia MARR S.A****.*

 Akceptacja………………………….……………….……
 ***Uzupełnia MARR S.A.***

*Projekt nr* ***RPMP.08.04.02-12-0230/18*** *współfinansowany przez Unię Europejską w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014-2020*

**Uzupełnia MARR S.A.**

**Umowa nr RPMP.08.04.02-12-0230/18 z dnia 28.08.2018 r.**

Projekt: **„DOBRY CZAS NA ADAPTACJĘ DO ZMIAN”**

współfinansowany przez Unię Europejską

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego

Województwa Małopolskiego 2014-2020

Zakupu dokonano zgodnie z art. ustawy Prawo zamówień

publicznych Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm **art. 11 pkt. 8**

**Dokument …………..……….. z dnia ……………………**

**Kwota wydatków kwalifikowanych**:**………..…..…..PLN**

w tym VAT kwalifikowalny: **..…..…** PLN

kwota wydatków niekwalifikowalnych: **..…..…** PLN

kwota wydatków poza projektem: **..…..…** PLN

Nazwa zadania: **Zadanie 2 – Formy wsparcia oraz monitoring i kontrola UP oraz nowo powstałych DG/miejsc pracy w PS**

**Koszty podróży Uczestnika Projektu - przejazd publicznym transportem zbiorowym**

Sprawdzono pod Sprawdzono pod względem

względem merytorycznym formalno-rachunkowym

Data………….…Podpis………… Data………………Podpis……………

**Zwrot kosztów dojazdu i powrotu środkami publicznego transportu zbiorowego na szkolenia obligatoryjne, szkolenia wynikające z indywidualnego planu szkoleniowego, indywidualne wsparcie doradcze przed założeniem działalności gospodarczej. Refundacja zgodna z Regulaminem Rozliczania Kosztów Podróży Publicznym Transportem Zbiorowym w projekcie „DOBRY CZAS NA ADAPTACJĘ DO ZMIAN”. Koszt rozliczany w ramach kosztów bezpośrednich „DOBRY CZAS NA ADAPTACJĘ DO ZMIAN” w zadaniu 2.**

**ROZLICZENIE**

##### Kosztów poniesionych i udokumentowanych na dojazd na kurs tam i z powrotem (najtańszymi środkami publicznego transportu zbiorowego PKP, PKS, prywatnych przewoźników). Do rozliczenia muszą zostać dołączone oryginały biletów kolejowych, autobusowych i/lub prywatnych przewoźników (II klasa PKP, PKS) w okresie trwania szkolenia, na danej trasie.

Nazwisko i imię,......................................................................NIK UCZESTNIKA.............................

***POLE OBOWIĄZKOWE***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Trasa przejazdu(miejscowość zamieszkania - miejscowość szkolenia - miejscowość zamieszkania) | Data przejazdu(chronologicznie) | Środek publicznego transportu zbiorowego | Koszt przejazdu(na podstawie biletów) |
|  | ..…….…………...-Kraków-.....….….………. | 07-08-2019 |  |  |
|  | Razem | x | x |  |

Słownie złotych.................................................................................................................................

Potwierdzam poniesienie w/w kosztów dojazdu na szkolenie ………………………………………..

Data i Podpis wnioskodawcy

 ……….……………………………….

 Sprawdzono pod względem formalnym

 …..….………………………………..… Sprawdzono pod względem rachunkowym

**ORYGINAŁY BILETÓW KOMUNIKACJI PUBLICZNEJ, UŁOŻONE CHRONOLOGICZNIE ZGODNIE Z DNIAMI SZKOLENIOWYMI!!!**

|  |  |
| --- | --- |
| I – BILET(Y) ZA DOJAZD NA SZKOLENIA W DNIU  | **07.08.2019 R.** |
| **NIK Uczestnika***Pole obowiązkowe* |
| *MIEJSCE NA BILET(Y) Z DANEGO DNIA* |