



Załącznik nr 6

do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa słuchaczy w projekcie „Profesjonalny MEDYK - podniesienie jakości kształcenia zawodowego w WSCKZiU Konin”

.....
(miejsowość, data)

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU

z tytułu przejazdu ucznia z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca zamieszkania odbywania stażu zawodowego, na który został zakwalifikowany w Projekcie „Profesjonalny MEDYK - podniesienie jakości kształcenia zawodowego w WSCKZiU Konin”

Ja niżej podpisany
(imię i nazwisko ucznia)

odbywający staż zawodowy*, na który zostałem/ - am zakwalifikowany / - a

numer PESEL

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

zamieszkała/y w
.....
(adres zamieszkania)

oświadczam, że w terminie od do dojeżdżałem/am

publicznymi środkami komunikacji zbiorowej; prywatnym samochodem*

z ww. miejsca zamieszkania na miejsce realizacji stażu zawodowego * w Projekcie „Profesjonalny MEDYK - podniesienie jakości kształcenia zawodowego w WSCKZiU Konin”

.....
.....
(należy wpisać nazwę i adres odbywania stażu zawodowego)

Koszt dojazdu najtańszym publicznym środkiem transportu w dwie strony za 1 dzień na ww. trasie wyniósł zł (brutto). Kwota refundacji wynosi: zł (brutto) /słownie/,

Poniesione koszty potwierdzam:

- biletami z odbytych dojazdów,
- oświadczeniem przewoźnika publicznego o koszcie przejazdu na danej trasie,
- ewidencji przejechanych kilometrów.*



Proszę o zwrot kosztów dojazdu na konto:

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

numer rachunku bankowego

.....
imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących informacji o rachunku bankowym w celu refundacji kosztów dojazdu.

.....
data

.....
podpis właściciela rachunku bankowego

- a) Refundacji podlega kwota obliczona poprzez pomnożenie kosztów dojazdu najtańszym środkiem komunikacji udokumentowane biletem na miejsce realizowania oraz powrotu za jeden dzień przez liczbę dni obecności ucznia bądź na podstawie kosztu biletu miesięcznego na tej trasie.
- b) W przypadku braku możliwości skorzystania z komunikacji publicznej kwalifikowany jest koszt dojazdu samochodem prywatnym – zwrot następuje do wysokości odpowiadającej cenie biletu najtańszym środkiem komunikacji – na podstawie oświadczenia przewoźnika publicznego o koszcie przejazdu na danej trasie.

Oświadczenie wnioskodawcy:

- a) Uprowadzony/a o treści art. 233 § 1 Kodeksu Karnego stanowiącego, że „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych we wniosku.
- b) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z refundacją kosztów dojazdu, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (tzw. RODO) oraz ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

.....
data

.....
podpis ucznia składającego oświadczenie

*zaznaczyć właściwe