**ZESTAWIENIE KOSZTÓW PRZEJAZDU I ZAKWATEROWANIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DANE UPRAWNIONEGO** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | członek  zastępca członka  inny uczestnik prac KM | | |
| imię i nazwisko | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| miejsce zamieszkania[[1]](#footnote-1) uprawnionego | | | | | | | | funkcja w KM FEP 2021-2027[[2]](#footnote-2) | | |
|  | | | | | | | | | | |
| adres zamieszkania uprawnionego | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| podmiot wchodzący w skład KM FEP 2021-2027 (podmiot wyznaczający uprawnionego do KM) | | | | | | | | | | |
| **II. UDZIAŁ W PRACACH KOMITETU** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | posiedzenie Komitetu Monitorującego posiedzenie grupy roboczej KM  inne prace KM: ………………………………………….. | | |
| termin prac Komitetu Monitorującego FEP 2021-2027 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| miejsce prac Komitetu Monitorującego FEP 2021-2027 | | | | | | | | rodzaj prac KM FEP 2021-2027[[3]](#footnote-3) | | |
| **III. KOSZTY PRZEJAZDU[[4]](#footnote-4)** | | | | | | | | | | |
| WYJAZD | | | | | PRZYJAZD | | | | ŚRODEK TRANSPORTU | KOSZT |
| MIEJSCOWOŚĆ | | DATA | | GODZ. | MIEJSCOWOŚĆ | DATA | GODZ. | |
|  | |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  | |  |  |
| OPŁATY DODATKOWE (jeśli dotyczy)[[5]](#footnote-5) | | | | | | | | | | KOSZT |
|  | | | | | | | | | |  |
| **SUMA:** | | | | | | | | | |  |
| Do niniejszego Zestawienia dołączam oryginały dokumentów potwierdzających odbycie podróży i faktyczne poniesienie kosztów przejazdu w podanej powyżej wysokości. | | | | | | | | | | |
| **Załączam** |  | | **dokumentów przejazdu[[6]](#footnote-6).** | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. KOSZTY ZAKWATEROWANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MIEJSCE ZAKWATEROWANIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | LICZBA NOCLEGÓW | | | | | | | KOSZT NOCLEGU | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| **SUMA:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Do niniejszego Zestawienia dołączam oryginały dokumentów potwierdzających skorzystanie z zakwaterowania i faktyczne poniesienie kosztów zakwaterowania w podanej powyżej wysokości. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Załączam** | | |  | | | **dokumentów potwierdzających skorzystanie z zakwaterowania7.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **V. OŚWIADCZENIA UPRAWNIONEGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że nie korzystałem/am i nie będę korzystał/a w przyszłości z refundacji kosztów podanych w niniejszym Zestawieniu z innych źródeł.  Oświadczam, że brałem/am udział w całości prac Komitetu Monitorującego FEP 2021-2027 do których odnosi się niniejsze Zestawienie. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proszę o zwrot kosztów na rachunek bankowy: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | bank prowadzący rachunek uprawnionego | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| numer rachunku bankowego uprawnionego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **data sporządzenia Zestawienia** | | | | | | | | | | | | **podpis osoby uprawnionej** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PONIŻSZE POLA WYPEŁNIA SEKRETARIAT KM FEP 2021-2027 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Potwierdzam, że uprawniony/a brał/a udział w pracach KM FEP 2021-2027 i w tym zakresie zachodzi podstawa do ubiegania się o zwrot kosztów | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| data i podpis sprawdzającego | | | | | | | | | | | |
| Zestawienie wraz z załączonymi dokumentami jest kompletne i zgodne z postanowieniami Regulaminu finansowania funkcjonowania KM FEP 2021-2027 ze środków pomocy technicznej. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zgodnie z ww. Regulaminem finansowania (…) uprawnionemu przysługuje | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| zwrot kosztów do kwoty w wysokości | | | | | | | | | |  | | | | | | złotych. | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | data i podpis sprawdzającego | | | | | | | | | | | |
| MIEJSCE NA ADNOTACJE JEDNOTSTKI ROZLICZAJĄCEJ ŚRODKI Z POMOCY TECHNICZNEJ: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

7 Należy wpisać liczbę załączonych dokumentów (np. faktury).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| MIEJSCE NA ADNOTACJE JEDNOTSTKI ROZLICZAJĄCEJ ŚRODKI Z POMOCY TECHNICZNEJ: | | | | |
|  | | | | |
| **PONIŻSZE POLA WYPEŁNIA DEPARTAMENT FINANSÓW UMWP** | | | | |
| **Zestawienie sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym.** | | | |  |
| data i podpis sprawdzającego |
| **Zatwierdzam do wypłaty kwotę** |  | **słownie:** |  | |
| **tytułem zwrotu kosztów związanych z udziałem w pracach Komitetu Monitorującego FEP 2021-2027.** | | | | |
| **MIEJSCE NA ADNOTACJE DEPARTAMENTU FINANSÓW UMWP:** | | | |  |
|  | | | |
| data i podpis zatwierdzającego |

1. Miejsce zamieszkania należy określić zgodnie z przepisami Kodeksu cywilnego, zgodnie z którym jest to miejscowość, w której osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy zaznaczyć właściwą opcję. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy zaznaczyć właściwą opcję. W przypadku wyboru „innych prac KM” należy dodatkowo napisać którego rodzaju prac KM, określonych w Części I, §1 ust 6 pkt 3-5 oraz ust. 7, dotyczy zestawienie (np. „warsztaty dla KM”, „spotkanie sieciujące”). [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku przejazdu **samochodem prywatnym** należy wypełnić dodatkowo oświadczenie zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 2** do Regulaminu finansowania (…). [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy wyszczególnić rodzaje opłat dodatkowych (np. przejazd płatną autostradą, opłata za miejsce parkingowe). [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy wpisać liczbę załączonych dokumentów (np. bilety). [↑](#footnote-ref-6)