

.....  
Imię i Nazwisko Nauczyciela

.....  
Adres zamieszkania: ulica, nr domu, kod, miasto

.....  
Tel. kontaktowy (komórkowy)

.....  
Adres e-mail

**TERMIN złożenia wniosku o zwrot kosztów podróży:  
do dnia 15.06.2018 roku**

### **WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PODRÓŻY**

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów podróży poniesionych w związku z przyjazdem na Finał do Katowic w ramach ogólnopolskiego konkursu historycznego **Olimpiada Solidarności. Dwie dekady historii** w dniach 05-07.06.2018 roku w wysokości:

L p.	Trasa (skąd - dokąd)	Osoba delegowana	Środek transportu	Poniesiony koszt zł	załącznik
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
				Łącznie:	

*(w razie potrzeby proszę dodać wiersze)*

Proszę o przelanie pieniędzy na konto w banku o numerze: .....

.....  
którego właścicielem jest: .....

*(imię i nazwisko / nazwa posiadacza rachunku, adres)*

#### **Lista załączników:**

1. oryginały biletów/faktury/rachunki.

**UWAGA:** Zwrot kosztów podróży nastąpi pod warunkiem dołączenia oryginałów dokumentów potwierdzających Państwa wkład w koszty dojazdu na wizytę studyjną.

.....  
*miejsce, data*

.....  
*imię i nazwisko, podpis*

## Procedura rozliczenia biletów

### 1. Koszty kwalifikowane

- a. Rozliczeniu podlegają wszystkie oryginały biletów, niezbędne do odbycia podróży z miejsca zamieszkania nauczyciela/ucznia do Katowic.
- b. Istnieje możliwość rozliczenia kosztów paliwa z miejsca zamieszkania do siedziby szkoły, wyłącznie gdy nie ma możliwości dotarcia środkami komunikacji miejskiej.
- c. W sytuacjach wyjątkowych, istnieje możliwość rozliczenia kosztów paliwa, obejmującego przyjazd całej grupy jednym samochodem do Katowic (rozliczenie kilometrówki - marka samochodu, liczbę obrotów silnika, trasę). Rozliczenia benzyny dokonuje się ryczałtem.
- d. Ubezpieczenie nauczyciela i uczniów leży po stronie szkoły.

### 2. Sposób rozliczenia

- a. Nauczyciel dokonuje zakupu biletów z własnych środków tj. środki założone przez szkołę lub otrzymane od rodziców uczniów, do dokonania zakupu.
- b. Po powrocie do miejsca zamieszkania nauczyciel wypełnia **formularz Zwrotu kosztów podróży** (w załączeniu). Do formularza dołącza **oryginały biletów** lub **fakturę (wystawioną na Fundację Centrum Solidarności)**.
- c. Komplet dokumentów zostanie dostarczony **nie później niż do dnia 15.06.2018 roku**, na adres:  
**Fundacja Centrum Solidarności, ul. Wały Piastowskie 24, 80-855 Gdańsk;**  
**(NIP 583-26-72-089)** lub bezpośrednio podczas Finału.