**Załącznik nr 2**

**(Zarządzenie Nr 40/18 Rektora PWSZ we Włocławku z dnia 14 maja 2018 r.)**

*Załącznik nr 4a*

*(Zarządzenie Nr 6/18 Rektora PWSZ we Włocławku z dnia 16 stycznia 2018 r.*

*Nr albumu:* .....................

......................................................................

 *(imię i nazwisko praktykanta)*

....................................................................

....................................................................

*(adres zamieszkania)*

**Wniosek o refundację kosztów dojazdów w praktykach zawodowych samochodem prywatnym\*** w ramach projektu ”Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Dla Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej we Włocławku za udział w praktykach zawodowych w ramach projektu „*Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych”* realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój w……………………………………………..............................................................................................................

....................................................................................................................................................................................  (nazwa firmy/instytucji, miejscowość),

w terminie …………….……:

Oświadczam, że nie istnieje żadne połączenie komunikacją publiczną pomiędzy moim miejscem zamieszkania a miejscem odbywania praktyk.

Oświadczam, że wskazane w ewidencji przebiegu pojazdu koszty dotyczące rozliczenia dojazdów na praktykę w dniach ……………….. nie zostały rozliczone przez żaden inny podmiot.

Oświadczam, że w tym samym czasie z transportu moim samochodem prywatnym korzystały/nie korzystały\*\* osoby, które są praktykantami w w/w projekcie:

1. ………………………………………
2. ………………………………………

Należność brutto wynosi ................................ zł

(słownie zł: ............................................................................................................................................................)

Należność należy przekazać przelewem na konto bankowe w banku :

......................................................... ......................................................................................................................

(nazwa banku – oddział – numer konta bankowego)

.............................................................

(data i podpis praktykanta)

Akceptacja merytoryczna kosztów

Budżet zadaniowy : …………………….………………

Potwierdzam: ................................................................

 (data, podpis koordynatora projektu)

Załączniki:

1. ewidencja przebiegu pojazdu

\*W przypadku jeżeli nie istnieje **żadne** połączenie komunikacją publiczną pomiędzy miejscem zamieszkania studenta (rozumianego jako miejsce dotychczasowego pobytu a nie zameldowania) a miejscem odbywania praktyk

\*\* odpowiednie skreślić

**EWIDENCJA PRZEBIEGU POJAZDU**

…………………………………..

 (imię i nazwisko praktykanta/ki, nr albumu)

……………………………………………………

……………………………………………………

 (adres zamieszkania)

…………………………………..

 (marka pojazdu)

………………………………….

 (nr rejestracyjny pojazdu)

………………………………….

 (pojemność silnika)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

 (cel wyjazdu)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Data****wyjazdu** | **Miejscowość****wyjazdu** | **Miejscowość****przyjazdu** | **Ilość km** | **Stawka****za 1 km** | **Ogółem** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
|  |

……………………………

 (data i podpis praktykanta/ki)