



Załącznik Nr 1
do Wewnętrznego Regulaminu
programu „Aktywny samorząd”

**Oświadczenie wnioskodawcy o poniesionych kosztach podróży dot. wizyty u Eksperta PFRON,
w ramach uczestnictwa w programie „Aktywny samorząd”**

(Proszę wypełnić formularz poprzez wpisanie danych w kolumnie obok, po prawej stronie).

Miejscowość, dnia:	
Imię i nazwisko wnioskodawcy:	
Adres zamieszkania:	

(Proszę wypełnić poniżej puste pola oznaczone linią).

Proszę o zwrot poniesionych kosztów podróży z miejsca zamieszkania do Eksperta PFRON
w (proszę wpisać adres pod jakim odbyła się wizyta) _____,

a także kosztów podróży powrotnej. Podróż miała miejsce w dniu _____,
w ramach uczestnictwa w programie „Aktywny samorząd”.

Podróż odbyłem/odbyłam:

(proszę zaznaczyć właściwe poprzez wpisanie znaku X w kolumnie obok, po prawej stronie):

środkami komunikacji publicznej	
samochodem prywatnym	

(W zależności od wskazanego wyżej środka komunikacji, proszę wypełnić puste pola oznaczone linią w odpowiednim punkcie poniżej).

1. Za przejazd środkami komunikacji publicznej poniosłem/poniosłam koszty w wysokości
_____ zł.

W załączeniu przedkładam bilety i/lub rachunki za przejazd.

Oświadczam, że:

(proszę zaznaczyć właściwe poprzez wpisanie znaku X w kolumnie obok, po prawej stronie):

posiadam uprawnienia do ulgowych przejazdów publicznym transportem zbiorowym	
nie posiadam uprawnień do ulgowych przejazdów publicznym transportem zbiorowym	



2. Za przejazd samochodem prywatnym marki _____,
o numerze rejestracyjnym _____, poniosłem/poniosłam koszty w wysokości
_____ zł.
Pojemność skokowa silnika samochodu wynosi _____

Sposób obliczania kosztów przejazdu samochodem prywatnym

Obecnie obowiązujące maksymalne stawki za 1 kilometr przebiegu pojazdu zgodnie z § 2 rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy wynoszą dla samochodu osobowego:

- 1) o pojemności skokowej silnika do 900 cm³ - 0,89 zł;
- 2) o pojemności skokowej silnika powyżej 900 cm³ - 1,15 zł.

(W tabeli poniżej proszę obliczyć iloczyn, uwzględniając stawkę za kilometr zgodnie z ww. rozporządzeniem).

Liczba przejechanych kilometrów	Stawka za 1 kilometr	Kwota [zł] (liczba przejechanych kilometrów pomnożona przez stawkę za 1 kilometr)

Sposób rozliczenia poniesionych kosztów podróży

Zwrot kosztów proszę:

(proszę zaznaczyć właściwe poprzez wpisanie znaku X w kolumnie obok, po prawej stronie):

rozliczyć w ramach zawieranej umowy	
przełać na mój rachunek bankowy w (proszę wpisać nazwę banku) _____, nr rachunku: _____	

Podpis wnioskodawcy:

**Dyrektor
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Częstochowie
(-) Małgorzata Mruszczyk**