Załącznik nr 3 do Regulaminu zwrotu kosztów dojazdów

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU nr _____

Uczestnika projektu „Rehabilitacja lecznicza pacjentów onkologicznych na lata 2025-2028 w Zachodniopomorskim Centrum Onkologii w Szczecinie”

Imię i nazwisko	
PESEL	
Adres zamieszkania	

Zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji:

Forma wsparcia: UWAGA: na każdą formę wsparcia składany jest osobny wniosek (zaznaczyć właściwą formę wpisując „X” w kratce)	☐	konsultacji onkologicznych
	☐	porad lekarskich rehabilitacyjnych
	☐	zabiegów rehabilitacyjnych stacjonarnych
	☐	zabiegów rehabilitacyjnych wyjazdowych
	☐	konsultacji dietetycznych
	☐	konsultacji psychologicznych
	☐	warsztatów umiejętności psychologicznych

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Poniosłem(am) z własnych środków, koszty związane z dojazdem tam i z powrotem środkami komunikacji publicznej lub prywatnym samochodem zgodnie z powyższą listą.
2. Zwrot kosztów dotyczy dojazdu na trasie:
   _____
   _____
3. Łączny koszt dojazdu za wszystkie dni na powyższej trasie najtańszym publicznym środkiem transportu (w obie strony) wyniósł _____ zł.
4. Jako dowód poniesionych kosztów dołączam do wniosku dołączam _____ bilet/ów.
5. Proszę o przelanie łącznej kwoty zwrotu za dojazd na podany przeze mnie rachunek bankowy:

Dane do przelewu:

Imię i nazwisko posiadacza rachunku bankowego: _____

Adres: _____

Nazwa banku: _____

Nr rachunku bankowego:

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, że zwrot kosztów dojazdu nastąpi na zasadach określonych w powoływanych powyżej zapisach oraz zgodnie z Regulaminem przepisach, po dostarczeniu rozliczenia faktycznie poniesionych kosztów za okres, za jaki składany jest wniosek, jednak nie wcześniej niż od daty złożenia wniosku.

_____ Data i podpis uczestnika projektu

_____ Data wpływu i podpis osoby przyjmującej wniosek

WYPEŁNIA BENEFICJENT

Rozliczenie kwoty do zwrotu:

1.	_ _ - _ _ - _ _ _ _ **DATA DD-MM-RRRR**	☐transport publiczny / ☐ samochód prywatny	_____ zł
2.	_ _ - _ _ - _ _ _ _	☐transport publiczny / ☐ samochód prywatny	_____ zł
3.	_ _ - _ _ - _ _ _ _	☐transport publiczny / ☐ samochód prywatny	_____ zł
4.	_ _ - _ _ - _ _ _ _	☐transport publiczny / ☐ samochód prywatny	_____ zł
5.	_ _ - _ _ - _ _ _ _	☐transport publiczny / ☐ samochód prywatny	_____ zł
6.	_ _ - _ _ - _ _ _ _	☐transport publiczny / ☐ samochód prywatny	_____ zł
7.	_ _ - _ _ - _ _ _ _	☐transport publiczny / ☐ samochód prywatny	_____ zł
8.	_ _ - _ _ - _ _ _ _	☐transport publiczny / ☐ samochód prywatny	_____ zł
9.	_ _ - _ _ - _ _ _ _	☐transport publiczny / ☐ samochód prywatny	_____ zł
10.	_ _ - _ _ - _ _ _ _	☐transport publiczny / ☐ samochód prywatny	_____ zł

Potwierdzam obecność pacjenta za wnioskowane dni: /data i podpis/ .....

<table>
<tr><td colspan="4">FEPZ.06.21-IP.01-0001/25 pn.: „Rehabilitacja lecznicza pacjentów onkologicznych na lata 2025-2028 w Zachodniopomorskim Centrum Onkologii w Szczecinie” w ramach Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus oraz budżetu państwa.
Umowa nr FEPZ.06.21-IP.01-0001/25-00 z dnia 30.05.2025r.</td></tr>
<tr><td>Zadanie 6. Koszty dojazdów</td><td colspan="3">Koszty bezpośrednie</td></tr>
<tr><td rowspan="5">Kwota dokumentu: _____ zł</td><td colspan="3">Wydatek kwalifikowalny w projekcie: _____ zł brutto</td></tr>
<tr><td colspan="3">Dofinansowanie 95% w tym:</td></tr>
<tr><td>wkład środków UE 89,47%</td><td></td><td>zł brutto</td></tr>
<tr><td>wkład budżetu państwa 10,53 %</td><td></td><td>zł brutto</td></tr>
<tr><td>Wkład własny 5%</td><td>0,00</td><td>zł brutto</td></tr>
<tr><td colspan="4">Zatwierdzono do wypłaty na kwotę: _____ zł</td></tr>
<tr><td colspan="2">Sprawdzono pod względem merytorycznym

.....
data, czytelny podpis lub podpis i pieczęć</td><td colspan="2">Sprawdzono pod względem formalno -rachunkowym

.....
data, czytelny podpis lub podpis i pieczęć</td></tr>
<tr><td colspan="4">Zapłacono ..... dnia ..... forma zapłaty (przelew, gotówka)</td></tr>
</table>