



**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU NA STAŻ ZAWODOWY - SAMOCHÓD OSOBOWY**

(dotyczy umowy o organizację stażu nr: \_\_\_\_\_ / WIŚiGP\_WOiAK / \_\_\_\_\_)

Oświadczam, że ja niżej podpisany/a: .....  
(imię i nazwisko)

wniosuję o zwrot kosztów poniesionych na dojazd na miejsce realizacji stażu zawodowego:

**A. trasa:**

Z .....  
(dokładny adres zamieszkania w okresie odbywania stażu)

do: .....  
(adres siedziby pracodawcy)

tj. .... km w jedną stronę  
(najkrótsza trasa wg. Google Maps)

**B. Przebieg codziennej trasy**

- w przypadku gdy trasa przez cały okres realizacji wsparcia jest niezmienna – wystarczy wypełnić raz
- jeśli miejsca realizacji wsparcia są różne – należy wypełnić dla każdego dnia

DATA (jeśli dotyczy)	WYJAZD		PRZYJAZD	
	miejsowość, ulica	godzina	miejsowość, ulica	godzina
Tylko jeśli różne miejsca odbywania stażu w różne dni	Miejsce zamieszkania		Miejsce realizacji stażu	
	Miejsce realizacji stażu		Miejsce zamieszkania	

**C. dane pojazdu:** .....  
(marka) (pojemność silnika) (nr rejestracyjny)

**D. okres od** ..... **do** ....., tj. .... dni  
należy wpisać termin realizacji stażu  
(DD-MM-RRRR) (DD-MM-RRRR) (liczba dni roboczych)

**E. długość stażu:** .....  
należy wpisać 240h lub 360h- długość realizowanego stażu zgodnie z Programem stażu

**F. alternatywne opcje dojazdu na ww. trasie /wypełnić tylko, jeśli są/:**

- a. ...., koszt .....
- b. ...., koszt .....

**G. uzasadnienie (należy wyjaśnić, dlaczego przejazd na staż odbywał się samochodem prywatnym)**

.....

.....

.....

.....

.....





**H. Źródło finansowania:** projekt „Studiujesz – praktykuj. Program stażowy dla studentów WIŚiGP i WOIAK na Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu”; **Dysponent środków:** Prorektor ds. studiów.

**I. Numer konta bankowego, na które przelane zostaną środki:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....

.....

DATA

.....

CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

**Do wniosku należy dołączyć:**  
**(1) kopię dowodu rejestracyjnego pojazdu**  
**(2) kopię lub oryginał użyczenia pojazdu przez właściciela**  
**(jeśli stażyst/k/a nie jest właścicielem ani współwłaścicielem pojazdu)**

**Wypełnia kierownik projektu:**

Decyzja kierownika projektu  
 Zgoda na zwrot kosztów dojazdu: TAK / NIE

**Kwota zwrotu: ..... PLN**

Zwrot do wysokości ceny biletu miesięcznego tam i z powrotem, ze zniżką ustawową 51%, zgodnie z cennikiem PKP Przewozy Regionalne Sp. z o.o.:  
 Najkrótsza trasa wg Google Maps: ..... km.  
 Cena biletu za 1 m-c: ..... PLN.  
 Średni koszt przejazdu za 1 dzień roboczy: ..... PLN.

