Studia Podyplomowe Profesjonalny Mediator Gospodarczy
realizowane w ramach projektu „Profesjonalny mediator gospodarczy – studia podyplomowe na Wydziale Prawa i Administracji UAM" nr POWR.02.17.00-00-0010/18

Poznań, dnia …….…… 2019 r

……
Imię, nazwisko, PESEL uczestnika projektu

……
adres zamieszkania

……
okres rozliczeniowy

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDÓW

Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu na trasie …… – ……..– ……., realizowanych w dniach …….... w łącznej kwocie …… zł. Łączna liczba przejazdów to……

Oświadczam, że w.w koszty poniosłam/em w związku z moim udziałem w Studiach Podyplomowych Profesjonalny Mediator Gospodarczy realizowanych w ramach projektu **„Profesjonalny mediator gospodarczy – studia podyplomowe na Wydziale Prawa i Administracji UAM" nr POWR.02.17.00-00-0010/18.**

W załączeniu przekazuję oryginał/y biletu/ów II klasy dokumentujący/e fakt przejazdu komunikacją zbiorową i potwierdzający koszt przejazdu na trasie z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji wsparcia projektowego.

ZWROT
Imię i nazwisko:……..…….
Nr rachunku bankowego:

Płatne: Dział: 1380100000, MPK: 528010, Cel: EFS0000535 (zadanie 2 poz. 6)
Płatne: Dział: 1300000000, Konto alokacji: 528010, Projekt: E0000048/02 (zadanie 2 poz. 6)

RAZEM do zwrotu: ……..……zł.

Pouczona/y o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 w związku z art. 233 § Kodeksu karnego, cyt. „kto składając zeznania mające służyć za dowód w postepowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lar 3", oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

……
czytelny podpis osoby ubiegającej się o zwrot kosztów przejazdu

---

1. Zamówienia udzielono zgodnie z przepisami Prawa zamówień publicznych w trybie:*
- przetargu nieograniczonego,
- przetargu ograniczonego,
- negocjacji z ogłoszeniem,
- negocjacji bez ogłoszenia,
- zapytania o cenę,
- zamówienia z wolnej ręki zgodnie z art. 67 ust. 1 pkt 1

2. Na podstawie art. 4 pkt 8 nie zastosowano P.z.p.*
3. Realizacja zgodna z umową Nr ..... z dnia .....
4. Klasyfikacja CPV

……2019r ……
data kierownik jednostki organizacyjnej UAM
* *podkreślić właściwe* *dr Alicja Mikołajewicz-Woźniak kierownik projektu*

Wypełnia UAM

Sprawdzono pod względem merytorycznym

Dnia ……..……2019 r

Dr Alicja Mikołajewicz-Woźniak

Kierownik projektu

(dysponent środków finansowych projektu)