Załącznik nr 4 do Regulaminu uczestnictwa w formach wsparcia oraz działaniach organizowanych przez Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi w ramach projektu pn.: „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej dla województwa łódzkiego”.

# Regulamin zwrotu kosztów podróży Uczestników w formach wsparcia oraz działaniach organizowanych w ramach projektu „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej dla województwa łódzkiego”

# § 1 Informacje ogólne

1. Niniejszy Regulamin określa zasady zwrotu kosztów podróży Uczestników w formach wsparcia w ramach projektu pn. „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej dla województwa łódzkiego” realizowanego przez Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego na lata 2021-2027 (FERS) - Działanie 4.13 - Wysokiej jakości system włączenia społecznego. Projekt realizowany jest w okresie od 1 listopada 2023 r. do 31 grudnia 2028 r. z możliwością wydłużenia do 31 grudnia 2029 r.
2. W ramach projektu pn. „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej dla województwa łódzkiego” realizowany jest zwrot kosztów podróży dla Uczestników w formach wsparcia, zwany dalej zwrotem. Zwroty wypłacane są do wysokości opłat za środki transportu publicznego kołowego lub szynowego, zgodnie z cennikiem biletów II klasy obowiązującym na danej trasie w przypadku, gdy taryfikatory przewidują podział na klasy albo najtańszym z możliwych w pozostałych przypadkach.
3. Zwrot następuje na wniosek uczestnika/uczestniczki uprawnionego/ej do zwrotu kosztów podróży zgodnie z zapisami Wniosku o Dofinansowanie (dalej w treści uczestnik/uczestniczka).
4. Zwrot kosztów podróży przysługiwać będzie jedynie Uczestnikom mającym miejsce zamieszkania w innej miejscowości niż miejscowość w której obywać się będzie dana forma wsparcia.
5. Wniosek o zwrot wraz z załącznikami składa się w Regionalnym Centrum Polityki Społecznej w Łodzi, który jest Realizatorem zwrotu kosztów podróży Uczestników, zwanym dalej Realizatorem. Składanie wniosków odbywa się drogą elektroniczną poprzez skrzynkę e - mailową biura projektu lub w formie tradycyjnej (pisemnej) poprzez złożenie wniosku w siedzibie RCPS w Łodzi, tj. ul. Snycerska 8, 91-302 Łódź lub wysłanie przesyłki na adres RCPS w Łodzi. W przypadku wysłania wniosku przesyłką decyduje data stempla pocztowego.
6. Wniosek o zwrot wraz z załącznikami należy złożyć u Realizatora do 14 dni kalendarzowych od zakończenia formy wsparcia. Niezłożenie wniosku lub niezłożenie go w terminie jest równoznaczne z rezygnacją z ubiegania się o zwrot kosztów dojazdu.
7. W przypadku kilkudniowych form wsparcia Realizator dopuszcza złożenie wniosku o zwrot jednorazowo, za cały okres danej formy wsparcia (po jego zakończeniu).
8. Po sprawdzeniu kompletności i poprawności dokumentacji, Realizator zatwierdza wniosek i dokonuje wypłaty środków na rachunek bankowy Uczestnika.
9. W przypadku złożenia niekompletnych dokumentów, Realizator w terminie 3 dni roboczych wzywa uczestnika/uczestniczkę do uzupełnienia dokumentacji. W przypadku nieuzupełnienia dokumentacji Realizator nie dokona wypłaty zwrotu Uczestnikowi.
10. Zwrot dotyczy przejazdu z miejsca zamieszkania uczestnika/uczestniczki do miejsca realizacji formy wsparcia. Zwrot możliwy jest tylko za te dni, których obecność na formie wsparcia została poświadczona podpisem uczestnika/uczestniczki na liście obecności. Wniosek o zwrot stanowi Załącznik 1 do niniejszego Regulaminu i jest do pobrania na stronie Internetowej [www.rcpslodz.pl](http://www.rcpslodz.pl) w zakładce projektu „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej dla województwa łódzkiego".
11. Do składanego wniosku o zwrot (stanowiącego Załącznik nr 1 do Regulaminu):
12. transportem publicznym – uczestnik/uczestniczka dołącza bilety w obie strony z każdego dnia przejazdu;
13. samochodem prywatnym – uczestnik/uczestniczka dołącza informację przewoźnika dotyczącą ceny biletów na danej trasie lub oświadczenie uczestnika/uczestniczki dotyczące ceny najtańszego biletu transportu publicznego na danej trasie wraz wydrukiem potwierdzającym cenę biletów np. cennikiem ze strony internetowej przewoźnika - Załącznik 2 do niniejszego Regulaminu.

Wydatki poniesione przez uczestnika/uczestniczkę związane z dojazdem prywatnym samochodem są zwracane do wysokości nie wyższej niż cena najtańszego biletu transportu publicznego na danej trasie.

1. W przypadku, gdy na danej trasie nie funkcjonuje transport publiczny, informacja od uczestnika/uczestniczki danej formy wsparcia powinna dotyczyć ceny biletu dotyczącej miejscowości położnej najbliższej, do której kursuje środek transportu publicznego.
2. Realizator ma prawo sprawdzić wiarygodność danych przedstawionych  
   przez Uczestników, prosząc o dodatkowe dokumenty lub weryfikując dane w odpowiednich instytucjach.

# § 2 Postanowienia końcowe

1. Zwrot realizowany jest zgodnie z zasadami finansowania wydatków ponoszonych w projektach współfinansowanych ze środków EFS+ oraz założeniami projektu „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej dla województwa łódzkiego”
2. Zwrot realizowany będzie do momentu wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na ten cel.
3. Uczestnik/Uczestniczka danej formy wsparcia ubiegający się o zwrot jest zobowiązany do respektowania zasad niniejszego Regulaminu.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem decyduje Realizator.
5. Realizator zastrzega sobie prawo do zmiany Regulaminu w tym w przypadku konieczności dostosowania go do wytycznych związanych z realizacją projektu lub wystąpienia innych okoliczności, których nie można było przewidzieć na etapie jego wprowadzania.

Załączniki:

Załącznik 1 - Wniosek o zwrot kosztów podróży

Załącznik 2 Oświadczenie uczestnika/uczestniczki o cenie biletu

# Załącznik nr 1 do Regulaminu zwrotu kosztów podróży Uczestników w formach wsparcia oraz działaniach organizowanych w ramach projektu „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej dla województwa łódzkiego”

Miejscowość i data

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PODRÓŻY

Ja niżej podpisana/podpisany oświadczam, że przyjechałam/przyjechałem w terminie…..…….….. r. na (*forma wsparcia*)……………….w ramach projektu „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej dla województwa łódzkiego” realizowanego przez Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego na lata 2021-2027 (FERS) - Działanie 4.13 - Wysokiej jakości system włączenia społecznego:

publicznym środkiem transportu\*

samochodem prywatnym marki\* o nr rejestracyjnym

Proszę o zwrot poniesionych kosztów dojazdu do wysokości nie wyższej niż cena najtańszego biletu (PKP II klasa, PKS i inne) na danej trasie.

**Prosimy o podanie cen jednostkowych biletów**

**Podróż TAM:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Trasa | Środek transportu | Kwota brutto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUMA** | | |  |

**Podróż Z POWROTEM:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Trasa | Środek transportu | Kwota brutto |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUMA** | | |  |
| **RAZEM SUMA** | | |  |

*\*właściwe zakreślić*

SUMA kosztów podróży TAM i Z POWROTEM zł

(słownie: )

Proszę o wpłacenie na rachunek bankowy:

Bank:

Nr konta:

Do wniosku dołączam:

bilet/y

informacja uzyskana od przewoźnika dotycząca ceny najtańszego biletu na danej trasie

Data i czytelny podpis Wnioskodawcy

Osoba wnioskująca spełnia warunki do otrzymania refundacji kosztów dojazdu za w/w okres.

Przyznano zwrot kosztów przejazdu w wysokości zł

Zatwierdził/a

Data i czytelny podpis

Wykaz dokumentów wymaganych do rozliczenia kosztów dojazdu w zależności od wykorzystanego środka transportu:

1. **Publiczne środki transportu:**
2. Bilety
3. **Prywatny samochód osobowy:**
   1. Załącznik 2 Oświadczenie uczestnika/uczestniczki o cenie biletu

# Załącznik nr 2 do Regulaminu zwrotu kosztów podróży Uczestników w formach wsparcia oraz działaniach organizowanych w ramach projektu „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej dla województwa łódzkiego”

**Oświadczenie uczestnika/uczestniczki o cenie biletu**

w ramach projektu „Koordynacja działań w zakresie polityki społecznej dla województwa łódzkiego” realizowanego przez Regionalne Centrum Polityki Społecznej w Łodzi

Imię: Nazwisko:

PESEL / inny identyfikator:

Adres zamieszkania:

ulica / miejscowość: nr budynku nr lokalu

kod pocztowy:

Po przeprowadzeniu analizy cen usług przewozu osób na trasie

do

Oświadczam, iż przedstawiona cena .zł w jedną stronę jest wedle mojej wiedzy najniższą dostępną na rynku na powyższej trasie. Do niniejszego oświadczenia załączam:

wydruk cennika przewoźnika na powyższej trasie

inne (jeśli zaznaczono „inne” proszę wpisać nazwę załącznika potwierdzającego cenę biletu na powyższej trasie)

nazwa załącznika

Data:

(podpis uczestnika/uczestniczki)