



Załącznik nr 1 do Regulaminu finansowania funkcjonowania Komitetu Monitorującego Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 ze środków pomocy technicznej przyjętego uchwałą Zarządu Województwa Pomorskiego nr 325/32/15 z dnia 14-04-2015 r.

ZESTAWIENIE KOSZTÓW PRZEJAZDU I ZAKWATEROWANIA

I. DANE UPRAWNIONEGO							
						☐ członek	
imię i nazwisko						☐ stały zastępca członka	
						☐ inny uczestnik prac KM	
miejsce zamieszkania ¹						funkcja w Komitecie Monitorującym RPO WP ²	
adres zamieszkania uprawnionego							
podmiot delegujący do Komitetu Monitorującego RPO WP 2014-2020							
II. UDZIAŁ W PRACACH KOMITETU							
						☐ posiedzenie Komitetu Monitorującego	
termin prac Komitetu Monitorującego RPO WP						☐ posiedzenie grupy roboczej KM	
						☐ inne prace Komitetu Monitorującego	
miejsce prac Komitetu Monitorującego RPO WP						rodzaj prac Komitetu Monitorującego RPO WP ³	
III. KOSZTY PRZEJAZDU⁴							
WYJAZD			PRZYJAZD			ŚRODEK TRANSPORTU	KOSZT PRZEJAZDU
MIEJSCOWOŚĆ	DATA	GODZ.	MIEJSCOWOŚĆ	DATA	GODZ.		
SUMA							
Do niniejszego Zestawienia dołączam oryginały dokumentów potwierdzających odbycie podróży i faktyczne poniesienie kosztów przejazdu w podanej powyżej wysokości.							
Załączam			dokumentów przejazdu ⁵ .				

¹ Miejsce zamieszkania należy określić zgodnie z przepisami Kodeksu cywilnego, który rozumie przez to miejscowość, w której osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu (Art. 25 ustawy dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny, tekst jedn. Dz. U. z 2014 r., poz. 121)

² Należy zaznaczyć właściwą opcję.

³ Należy zaznaczyć właściwą opcję.

⁴ W przypadku przejazdu **samochodem prywatnym** należy wypełnić dodatkowo oświadczenie zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do Regulaminu finansowania (...).

⁵ Należy wpisać liczbę załączonych dokumentów (np. bilety).

IV. KOSZTY ZAKWATEROWANIA																											
MIEJSCE ZAKWATEROWANIA														ILOŚĆ NOCLEGÓW							KOSZT NOCLEGU						
SUMA																											
<i>Do niniejszego Zestawienia dołączam oryginały dokumentów potwierdzających skorzystanie z zakwaterowania i faktyczne poniesienie kosztów zakwaterowania w podanej powyżej wysokości.</i>																											
Załączam				dokumentów potwierdzających skorzystanie z zakwaterowania ⁶ .																							
V. OŚWIADCZENIA UPRAWNIONEGO																											
<i>Oświadczam, że nie korzystałem/am i nie będę korzystał/a w przyszłości z refundacji kosztów podanych w niniejszym Zestawieniu z innych źródeł.</i>																											
<i>Oświadczam, że brałem/am udział w całości prac Komitetu Monitorującego RPO WP 2014-2020, do których odnosi się niniejsze Zestawienie.</i>																											
Proszę o zwrot kosztów na rachunek bankowy:																											
														bank prowadzący rachunek uprawnionego													
numer rachunku bankowego uprawnionego																											
data sporządzenia Zestawienia														podpis osoby uprawnionej													
PONIŻSZE POLA WYPEŁNIA SEKRETARIAT KM RPO WP 2014-2020																											
<i>Potwierdzam, że uprawniony/a brał/a udział w pracach Komitetu Monitorującego RPO WP 2014-2020 i w tym zakresie zachodzi podstawa do ubiegania się o zwrot kosztów.</i>																											
														data i podpis sprawdzającego													
<i>Zestawienie wraz z załączonymi dokumentami jest kompletne i zgodne z postanowieniami Regulaminu finansowania funkcjonowania KM RPO WP na lata 2014-2020 ze środków pomocy technicznej.</i>																											
<i>Zgodnie z ww. Regulaminem finansowania (...) uprawnionemu przysługuje zwrot kosztów do kwoty w wysokości</i>																											
														złotych.													
														data i podpis sprawdzającego													
MIEJSCE NA ADNOTACJE JEDNOTSKI ROZLICZAJĄCEJ ŚRODKI Z POMOCY TECHNICZNEJ RPO WP:																											

⁶ Należy wpisać liczbę załączonych dokumentów (np. faktury).



MIEJSCE NA ADNOTACJE JEDNOTSTKI ROZLICZAJĄCEJ ŚRODKI Z POMOCY TECHNICZNEJ RPO WP:

PONIŻSZE POLA WYPEŁNIA DEPARTAMENT FINANSÓW UMWP

Zestawienie sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym.

data i podpis sprawdzającego

Zatwierdzam do wypłaty kwotę

słownie:

tytułem zwrotu kosztów związanych z udziałem w pracach Komitetu Monitorującego RPO WP 2014-2020.

MIEJSCE NA ADNOTACJE DEPARTAMENTU FINANSÓW UMWP:

data i podpis zatwierdzającego