**Wydatki związane z uczestnictwem w praktykach zawodowych** w ramach projektu ”Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

w……………………………………….*(miejscowość)* w terminie……………………..201... r.

 ....................................................................

 *(imię i nazwisko praktykanta)*

....................................................................

...................................................................

 *(adres zamieszkania)*

Dla Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu za udział w praktykach zawodowych w ramach projektu „*Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych”* realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój w …………………………….……………………………..(nazwa firmy/instytucji, miejscowość), w terminie …………….……2017 r.:

1. dojazd z miejsca zamieszkania do miejsca praktyki *(cena biletu do wysokości II klasy PKP)…………………………………...*
2. dojazd z miejsca praktyki do miejsca zamieszkania (*cena biletu cena biletu do wysokości II klasy PKP)* ……..............................................
3. Koszt ubezpieczenia …………………………………………
4. Inne ………………………….

Kwota brutto wynosi ................................ zł

Należność kwalifikowalna w projekcie wynosi …………………………. zł

Należność kwalifikowalną należy przekazać przelewem na konto bankowe w banku :

......................................................... ......................................................................................................................

(nazwa banku – oddział – numer konta bankowego)

.............................................................

(data i podpis praktykanta)

Oświadczam, iż wskazane koszty dotyczące rozliczenia praktyki w dniu …………………………. br. nie zostały rozliczone przez inny podmiot.

...........................................................

(data i podpis praktykanta)

**UZASADNIENIE (***zasadności poniesienia dodatkowych kosztów)*:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

**UWAGI/KOMENTARZE (jeśli dotyczy):**

Na praktyki zawodowe w dniu …………………. w ramach projektu pozakonkursowego
pn. „Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych” przyjechałam/em samochodem prywatnym, podróż rozpocząłem/łam w miejscowości ………………………

W związku z powyższym zwracam się z prośbą o zwrot kosztów w wysokości biletów II klasy PKP zgodnie z przedstawionym dokumentem.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Akceptacja merytoryczna**

Budżet zadaniowy : …………………….…………….

**Potwierdzam**: ................................................................

 (data, podpis i pieczątka)

Załączniki (*jeśli dotyczy)*:

1. potwierdzenie kwoty biletu
2. potwierdzenie kwoty ubezpieczenia