



WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU NA STAŻ ZAWODOWY - SAMOCHÓD OSOBOWY

(dotyczy umowy o organizację stażu nr: _____/STAŻ/_____)

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA/KI:	
WYDZIAŁ I KIERUNEK STUDIÓW:	
NAZWA I ADRES PRACODAWCY:	

TERMIN REALIZACJI STAŻU OD – DO: <i>(zgodnie z Programem stażu)</i>			
DŁUGOŚĆ STAŻU:	240 godzin	LICZBA DNI: <i>(zgodnych z listą obecności)</i>	
TRASA DOJAZDU NA STAŻ:			
ADRES ZAMIESZKANIA STUDENTA/KI W OKRESIE REALIZACJI STAŻU:			
ADRES MIEJSCA REALIZACJI STAŻU:			
ODLEGŁOŚĆ Z MIEJSCA ZAMIESZKANIA DO MIEJSCA REALIZACJI STAŻU: <i>(w jedną stronę)</i>	<i>(należy podać najkrótszą trasę w km wg Google Maps)</i>		

ALTERNATYWNE OPCJE DOJAZDU NA W/W TRASIE /wypełnić tylko jeśli są/			
A.		KOSZT:	
B.		KOSZT:	

UZASADNIENIE /należy wyjaśnić, dlaczego przejazd na staż odbywał się samochodem, a nie komunikacją zbiorową/





DANE RACHUNKU NA KTÓRY ZOSTANIE PRZELANY ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU:						
NAZWA BANKU:						
IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA RACHUNKU:						
NUMER RACHUNKU BANKOWEGO:						

.....
DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA/CZKI PROJEKTU

DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ:

- kopię dowodu rejestracyjnego pojazdu

DECYZJA				
/WYPEŁNIA BIURO PROJEKTU/				
ZGODA NA ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU:	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
KWOTA PRYZNANEGO ZWROTU W PLN:				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. (zgodnie z Zarządzeniem Rektora UPP nr 10/2017 z 27.01.2017)				
Najkrótsza trasa wg Google Maps:				km
Cena biletu za 1 m-c:				PLN
Średni koszt przejazdu za 1 dzień roboczy:				PLN
			 Podpis Kierownika / Koordynatora

