



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



REGULAMIN  
ZWROTU KOSZTÓW DOJAZDU I NOCLEGÓW  
W RAMACH PROJEKTU PN.  
*„Podnosimy kwalifikacje pielęgniarek i położnych”*

**§ 1.**

**Postanowienia ogólne**

1. Niniejszy dokument, zwany dalej Regulaminem zwrotu kosztów, określa zasady i warunki zwrotu kosztów dojazdu i noclegów Uczestników projektu w związku z udziałem w kursach realizowanych w ramach projektu *„Podnosimy kwalifikacje pielęgniarek i położnych”* nr WND-POWR.05.04.00-00-0031/15.
2. Projekt realizowany jest przez:
  - a. Partner Wiodący: Polskie Centrum Edukacji i Analiz ORDO sp. z o., z siedzibą w Białymstoku (15-101) ul. Jurowiecka 56, tel. 85-663-70-30, fax: 85-663-70-30.
  - b. Partner 1: Collegium Mazovia Innowacyjna Szkoła Wyższa, z siedzibą w Siedlcach (08-110) ul. Sokołowska 161, tel. 25/633-30-32, fax: 25/633-20-51.
  - c. Partner 2: Mazowiecki Szpital Wojewódzki w Siedlcach Sp. z o. o., z siedzibą w Siedlcach (08-110) ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 26, tel. 25-640-32-15, fax: 25-640-32-24.
3. Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, V Oś priorytetowa Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych.
4. Projekt realizowany jest od 01.04.2016 r. do 31.01.2018 r.



## § 2.

### Słownik pojęć

Użyte w niniejszym Regulaminie zwrotu kosztów określenia oznaczają:

- 1) **PO WER** - Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020;
- 2) **Projekt** - Projekt pn. „*Podnosimy kwalifikacje pielęgniarek i położnych*” WND-POWR.05.04.00-00-0031/15 (umowa nr POWR.05.04.00-00-0031/15-00/2925/513 z 17 czerwca 2016r.), dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, V Oś priorytetowa Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych.
- 3) **Partner Wiodący Projektu** – Polskie Centrum Edukacji i Analiz ORDO sp. z o.o.
- 4) **Partnerzy Projektu:** Collegium Mazovia Innowacyjna Szkoła Wyższa oraz Mazowiecki Szpital Wojewódzki w Siedlcach Sp. z o. o.
- 5) **Regulamin** – Regulamin rekrutacji oraz uczestnictwa w projekcie „*Podnosimy kwalifikacje pielęgniarek i położnych*”
- 6) **Miejsce zamieszkania** – miejscowość, w której uczestnik projektu przebywa z zamiarem stałego pobytu, zgodnie z informacjami zawartymi w umowie na udział w projekcie.
- 7) **Zjazd** – dni, w których realizowane są zajęcia teoretyczne w ramach kursów, zgodnie z § 3 pkt 5 Regulaminu
- 8) **Dojazd** – oznacza przejazd z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania zajęć w ramach kursu oraz powrót z tego miejsca do miejsca zamieszkania i nie obejmuje komunikacji miejskiej.
- 9) **Nocleg** – usługa noclegowa wraz ze śniadaniem w obiekcie hotelowym o standardzie nie wyższym niż trzy gwiazdki.
- 10) **Uczestnik/Uczestniczka Projektu** - Osoba ostatecznie zakwalifikowana do wzięcia udziału w Projekcie, która podpisała deklarację udziału w projekcie;
- 11) **Kurs** –
  - a) kurs specjalistyczny: Ordynowanie leków i wypisywanie recept dla pielęgniarek i położnych



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



- b) kurs specjalistyczny: Wywiad i badanie fizykalne dla pielęgniarek i położnych
  - c) kurs specjalistyczny: Wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego
  - d) kurs specjalistyczny: Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów
  - e) kurs specjalistyczny: Rehabilitacja osób z przewlekłymi zaburzeniami psychicznymi
  - f) kurs specjalistyczny: Wykonanie badania spirometrycznego
  - g) kurs kwalifikacyjny: Pielęgniarstwo onkologiczne
  - h) kurs kwalifikacyjny: Pielęgniarstwo psychiatryczne
  - i) kurs kwalifikacyjny: Pielęgniarstwo geriatryczne dla pielęgniarek
- 12) **Biuro Projektu** –Biuro mieszczące się w Polskim Centrum Edukacji i Analiz ORDO sp. z o. o., tel./fax. 85 663 70 30.

e-mail:

- [kursy.podlaskie@ordo.info.pl](mailto:kursy.podlaskie@ordo.info.pl) – do kontaktu dla osób z województwa podlaskiego,
- [kursy@mazovia.edu.pl](mailto:kursy@mazovia.edu.pl) – do kontaktu dla osób z województwa warmińsko-mazurskiego, lubelskiego, dolnośląskiego i kujawsko-pomorskiego,
- [kursy.mazowieckie@szpital.siedlce.pl](mailto:kursy.mazowieckie@szpital.siedlce.pl) – do kontaktu dla osób z województwa mazowieckiego,

13) **Strona Projektu** - [www.ordo.info.pl/kursy](http://www.ordo.info.pl/kursy)

### § 3.

#### Zasady ogólne

1. Realizator projektu w okresie realizacji projektu, określonym w Regulaminie, dofinansuje koszty dojazdu oraz noclegu Uczestników projektu mających miejsce zamieszkania poza miejscem realizacji zajęć teoretycznych.
2. Wsparcie o którym mowa w ust. 1 będzie udzielane podczas zjazdów, z zastrzeżeniem, iż udzielenie wsparcia może nastąpić najwcześniej w dniu podpisania przez Uczestnika Projektu umowy.



3. Uczestnik projektu ubiegający się o dofinansowanie kosztów dojazdu i/lub noclegów jest zobowiązany do złożenia w biurze projektu *Wniosku o przyznanie dofinansowania kosztów dojazdu i noclegów*, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do Regulaminu zwrotu kosztów, najpóźniej w dniu podpisania umowy.

#### **§ 4.**

##### **Warunki zwrotu kosztów dojazdu**

1. Zwrot kosztów dojazdu przysługuje Uczestnikowi projektu, którego miejsce zamieszkania znajduje się poza miejscowością, w której odbywają się zajęcia teoretyczne w ramach kursu, który złożył wniosek określony w § 3 ust. 3.
2. W przypadku otrzymania większej ilości *Wniosków o przyznanie dofinansowania kosztów dojazdów i noclegów* niż zostało to określone w Projekcie, Realizator projektu przygotowuje listę osób, które kwalifikują się do otrzymania wsparcia w postaci zwrotu kosztów dojazdu.
3. Lista osób, o której mowa w ust 2 zostanie stworzona w oparciu o kryterium odległości miejsca zamieszkania od miejsca realizacji kursu. Lista zostanie przekazana do wiadomości Uczestników projektu nie później niż w terminie 3 dni przed rozpoczęciem kursu.
4. Zwrot kosztów dojazdu przysługuje Uczestnikowi projektu za każdorazowy dojazd w celu uczestniczenia w zajęciach teoretycznych podczas trwania kursu. Informacje odnośnie obecności na kursie będą weryfikowane na podstawie list obecności.
5. W trakcie trwania jednego zjazdu refundacji podlegają maksymalnie dwa dojazdy. Osobom korzystającym z noclegów przysługuje jeden dojazd podczas jednego zjazdu z zastrzeżeniem § 7 ust. 8.
6. W przypadku uzasadnionych okoliczności (np. niepełnosprawność Uczestnika projektu) Uczestnikowi projektu, będącemu pasażerem, może przysługiwać dofinansowanie do kosztów dojazdu prywatnym środkiem transportu. W przypadku wystąpienia tych okoliczności, Uczestnik projektu zobowiązany jest dostarczyć do biura projektu dokumenty potwierdzające ten fakt.



## § 5.

### **Rodzaje i wysokość kosztów dojazdu podlegających zwrotowi.**

1. Zwrotowi podlegają wyłącznie udokumentowane i rzeczywiste koszty dojazdów zbiorowym (publicznym) lub prywatnym środkiem transportu, z zastrzeżeniem ust. 2,3,4.
2. Łączne dofinansowanie do kosztów dojazdu nie może przekroczyć kwoty przewidzianej na ten cel w budżecie projektu.
3. Zwrot kosztów dojazdu niezależnie od wyboru zbiorowego lub prywatnego środka transportu, przysługuje w maksymalnej wysokości określonej jako koszt jednorazowego przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji kursu, najtańszym środkiem transportu, obsługiwanym przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji zbiorowej (publicznej) na danej trasie.
4. W przypadku wyboru przez Uczestnika projektu prywatnego środka transportu, koszt dojazdów nie może przekroczyć kwoty wynikającej z oświadczenia, o którym mowa w § 6 ust. 3 lit. b

## § 6.

### **Dokumentowanie kosztów dojazdu**

1. Zwrot kosztów dojazdu następuje w oparciu o prawidłowo wypełniony *Wniosek o zwrot kosztów dojazdu*, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu zwrotu kosztów, złożony przez Uczestnika projektu, wraz z dokumentami, o których mowa w ust. 2 i 3.
2. W przypadku wybrania przez Uczestnika projektu zbiorowego (publicznego) środka transportu, do wniosku o którym mowa w ust. 1, Uczestnik zobowiązany jest dołączyć:
  - a) Jednorazowych biletów na danej trasie za dojazdy na zjazdy, zawierających cenę, datę wydania oraz trasę.
3. W przypadku wybrania przez Uczestnika projektu prywatnego środka transportu, do wniosku o którym mowa w ust. 1, Uczestnik projektu zobowiązany jest dołączyć:
  - a) kserokopię dowodu rejestracyjnego samochodu, który będą odbywały się dojazdy
  - b) oświadczenia zawierającego informację o wysokości opłat obowiązujących na danej trasie u przewoźnika publicznego



- c) w przypadku korzystania z pojazdu, który nie stanowi własności Uczestnika projektu – umowa użyczenia samochodu, która powinna zawierać co najmniej następujące informacje: datę zawarcia, wskazanie stron umowy oraz informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić, iż przedmiot umowy jest zgodny z dowodem rejestracyjnym o którym mowa w ust 3 lit. a
4. W przypadku zmiany danych zawartych we Wniosku o zwrot kosztów bądź którymkolwiek z załączników do niniejszego wniosku Uczestnik projektu zobowiązany jest do ich ponownego złożenia.
  5. Wniosek o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu należy złożyć w terminie 7 dni roboczych od daty zakończenia kursu.
  6. Zwrot kosztów dojazdu dokonywany jest przelewem na rachunek bankowy wskazany we Wniosku o zwrot kosztów.
  7. Realizator projektu dokona zwrotu kosztów dojazdów w terminie 30 dni od daty złożenia prawidłowo wypełnionego wniosku.

## **§ 7.**

### **Noclegi**

1. Zapewnienie noclegów przysługuje Uczestnikowi projektu, którego miejsce zamieszkania znajduje się poza miejscem realizacji kursu, z zastrzeżeniem zapisów §3 ust. 3.
2. Dofinansowanie do kosztów noclegów obejmuje nocleg ze śniadaniem we wskazanym przez Realizatora projektu obiekcie hotelowym o standardzie max. trzech gwiazdek.
3. Łączne dofinansowanie do kosztów noclegów nie może przekroczyć kwoty przewidzianej na ten cel w budżecie projektu.
4. W przypadku otrzymania większej ilości Wniosków o przyznanie dofinansowania kosztów noclegów niż założona w projekcie Realizator projektu przygotowuje listę osób, które kwalifikują się do otrzymania wsparcia w postaci zapewnienia noclegów podczas kursów.
5. Lista osób, o której mowa w ust. 4 zostanie stworzona w oparciu o kryterium odległości miejsca zamieszkania do miejsca realizacji kursów. Lista zostanie przekazana



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



- do wiadomości Uczestników projektu nie później niż w terminie 3 dni przed rozpoczęciem kursu.
6. Zapewnienie noclegu przysługuje Uczestnikowi projektu podczas każdego zjazdu, w ramach którego będzie obecny na kursie. Informacje dotyczące obecności na kursie będą weryfikowane na podstawie list obecności.
  7. W trakcie trwania zjazdu dwudniowego Uczestnikowi projektu przysługuje jeden nocleg.
  8. Na indywidualny i uzasadniony wniosek Uczestnika projektu istnieje możliwość dofinansowania kosztów noclegu przed pierwszym dniem zjazdu.
  9. Uczestnik projektu zobowiązany jest do informowania Realizatora projektu o zamiarze nieskorzystania z przysługującego mu dofinansowania do noclegów podczas któregokolwiek ze zjazdów, najpóźniej w terminie trzech dni roboczych przed rozpoczęciem zjazdu.
  10. Uczestnik projektu zobowiązany jest każdorazowo potwierdzić własnoręcznym podpisem odbiór wsparcia w postaci dofinansowania kosztów noclegu.

## **§ 8.**

### **Postanowienia końcowe**

1. Wnioski nieczytelne, niekompletne i niezłożone we wskazanych terminach nie będą rozpatrywane.
2. W przypadku odmowy przyznania dofinansowania do kosztów dojazdu/ noclegów Uczestnikowi projektu odwołanie nie przysługuje.
3. Regulamin wchodzi w życie z dniem 20.06.2016 r.

### **Załączniki:**

**Załącznik nr 1** – Wniosek o przyznanie dofinansowania do kosztów dojazdu i noclegów

**Załącznik nr 2** – Wniosek o zwrot kosztów dojazdu



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



**Załącznik nr 1 – Wniosek o przyznanie dofinansowania do kosztów dojazdu/ noclegów.**

....., dnia ..... r.

Pan / Pani .....

zam. ....

.....

Miejsce złożenia wniosku

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

**WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA DO KOSZTÓW DOJAZDU/ NOCLEGÓW**

W związku z udziałem w kursie .....  
.....edycja ..... realizowanym w ramach projektu „*Podnosimy kwalifikacje pielęgniarek i położnych*” zwracam się z prośbą o:

- dofinansowanie kosztów dojazdów na trasie ..... -  
....., zgodnie z zasadami opisanymi w Regulaminie zwrotu kosztów dojazdu i noclegów w ramach projektu „*Podnosimy kwalifikacje pielęgniarek i położnych*”
- zapewnienie noclegów na zasadach opisanych w Regulaminie zwrotu kosztów dojazdu i noclegów w ramach projektu „*Podnosimy kwalifikacje pielęgniarek i położnych*”
- zapewnienie noclegów również przed pierwszym dniem zjazdu (uzasadnienie w załączeniu)

Oświadczam, iż koszt opłat u przewoźnika publicznego, związanych z dojazdem (*przejazd z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania zajęć w ramach kursu oraz powrót z tego miejsca do miejsca zamieszkania*) wynosi ..... zł.

.....  
podpis uczestnika/-czki projektu





**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



**Załącznik nr 2 – Wniosek o zwrot kosztów dojazdu.**

....., dnia ..... r.

Pan / Pani .....

zam. ....

.....

Miejsce złożenia wniosku

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

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOJAZDU**

W związku z udziałem w kursie .....

edycja ..... realizowanym w ramach projektu „Podnosimy kwalifikacje pielęgniarek i położnych” zwracam się z prośbą dokonanie zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów dojazdów w kwocie ..... zł

Do wniosku załączam niżej wskazane dokumenty potwierdzające poniesione przeze mnie koszty dojazdu:

	Nazwa dokumentu (proszę o zaznaczenie)	Ilość
	Bilet jednorazowy	
	Oświadczenie o wysokości poniesionych kosztów dojazdów.	
	Kserokopia dowodu rejestracyjnego	
	Umowa użyczenia samochodu	
	Inne (jakie?) .....	

Proszę o zwrot kosztów dojazdów przelewem na rachunek bankowy numer

..... prowadzony przez bank  
.....

.....  
podpis uczestnika/-czki szkolenia



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



....., dnia ..... r.

Pan / Pani .....

zam. ....

.....

**Oświadczenie o wysokości poniesionych kosztów dojazdów.**

Oświadczam, iż poniosłem koszty dojazdu związane z udziałem w kursie realizowanym w ramach projektu „*Podnosimy kwalifikacje pielęgniarek i położnych*” w wysokości ..... zł.

.....

podpis uczestnika/-czki projektu