

## **REGULAMIN ZWROTU KOSZTÓW**

**związanych z zakwaterowaniem, wyżywieniem i dojazdem w okresie trwania kursu prawa jazdy poza miejscem zamieszkania dotyczące realizacji obszaru A zadanie 2 oraz na badanie w celu wydania opinii eksperta dotyczącej realizacji obszaru C zadanie 3 i 4 w ramach pilotażowego programu „Aktywny Samorząd” realizowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**

### **§ 1 Informacje ogólne**

1. W ramach pilotażowego programu „Aktywny Samorząd” istnieje możliwość zwrotu kosztów:
  - 1) związanych z zakwaterowaniem, wyżywieniem i dojazdem w okresie trwania kursu prawa jazdy poza miejscem zamieszkania Wnioskodawcy w Obszarze A Zadanie 2 – pomoc w uzyskaniu prawa jazdy;
  - 2) dojazdu Wnioskodawcy na badanie w celu wydania opinii eksperta PFRON w ramach:
    - a) Obszaru C Zadanie 3 – pomoc w zakupie protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne (III lub IV poziom jakości),
    - b) Obszaru C Zadanie 4 – pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanej protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne (III lub IV poziom jakości).
2. Zwrot kosztów następuje na podstawie:
  - 1) faktury VAT, rachunków lub innych dokumentów księgowych, gdy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa nie jest możliwe wystawienie faktury VAT – w przypadku kosztów związanych z zakwaterowaniem i wyżywieniem podczas trwania kursu prawa jazdy poza miejscem zamieszkania;
  - 2) wykorzystanych biletów jednorazowych lub oświadczenia Wnioskodawcy o wykorzystaniu na ten cel samochodu prywatnego – w przypadku kosztów związanych z dojazdem na zajęcia kursu prawa jazdy lub na badanie do eksperta PFRON.
3. Maksymalna łączna kwota zwrotu kosztów nie może przekroczyć:
  - 1) 600 zł w Obszarze A Zadanie 2;
  - 2) 200 zł w Obszarze C Zadanie 3 i 4.
4. Koszty dojazdu na kurs prawa jazdy oraz na badanie do eksperta PFRON komunikacją zbiorową są zwracane tylko do równowartości kwot biletów II klasy środkami transportu zbiorowego (PKP, PKS, przewoźnik prywatny i inne) na danej trasie.
5. Koszty dojazdu samochodem prywatnym będą rozliczane na podstawie liczby kilometrów na danej trasie pomnożonej przez wysokość stawki za kilometr, określonej w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz. U. z 2002 r., Nr 27, poz. 271 z późn. zm.).
6. Warunkiem zwrotu kosztów dojazdu na badanie do eksperta PFRON w Obszarze C Zadanie 3 i 4 jest otrzymanie przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie opinii wydanej przez eksperta, jako potwierdzenie przeprowadzenia badania.

## **7. Nie będą refundowane:**

- 1) koszty rezerwacji miejsca i przejazdu pociągiem Express Intercity, Euro City i przejazdów klasą 1 – w takich przypadkach refundacja będzie pomniejszona do wysokości kosztów przejazdu pociągiem pospiesznym/TLK kl. 2 na tej samej trasie, określonych na podstawie wydruku z systemu informacji elektronicznej PKP ([www.rozklad-pkp.pl](http://www.rozklad-pkp.pl));
- 2) koszty przejazdu taksówką.

## **§ 2 Procedura wypłaty środków**

1. W celu uzyskania zwrotu kosztów związanych z zakwaterowaniem / wyżywieniem / dojazdem na zajęcia kursu prawa jazdy poza miejscem zamieszkania lub dojazdem na badanie w celu wydania opinii eksperta PFRON Wnioskodawca składa Wniosek o zwrot kosztów wraz z kompletem wymaganych dokumentów, osobiście lub pocztą, na adres Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Legionów 78, 05-200 Wołomin.
2. Wniosek o zwrot kosztów należy złożyć w terminie 7 dni od daty zakończenia kursu prawa jazdy lub od daty wizyty u eksperta PFRON.
3. Zwrot kosztów nastąpi na wskazany przez Wnioskodawcę numer rachunku bankowego. W przypadku, gdy Wnioskodawca nie posiada konta bankowego, środki będą przesłane przekazem pocztowym na adres zamieszkania, przy czym zostaną one pomniejszone o wysokość opłaty za przekaz pocztowy.
4. W przypadku nie możliwości skorzystania z komunikacji zbiorowej, Wnioskodawca składa oświadczenie dotyczące zwrotu kosztów za dojazd samochodem prywatnym.
5. Po sprawdzeniu kompletności i poprawności dokumentacji, pracownik PCPR zatwierdza wypłatę środków.
6. Złożenie niekompletnego wniosku o zwrot kosztów lub przekroczenie siedmiodniowego terminu, o którym mowa w ust. 2, spowoduje odmowę zwrotu kosztów.
7. PCPR, jako realizator pilotażowego programu „Aktywny Samorząd”, zastrzega sobie możliwość rozpatrzenia negatywnie wniosku o zwrot kosztów, o ile nie posiada środków finansowych PFRON.
8. PCPR ma prawo sprawdzić wiarygodność danych podanych przez Wnioskodawcę, zwracając się o dodatkowe dokumenty i wyjaśnienia lub sprawdzając dane w odpowiednich instytucjach.

## **§ 3. Postanowienia końcowe**

1. Wnioskodawca, ubiegający się o zwrot kosztów, jest zobowiązany do respektowania zasad niniejszego regulaminu, przedstawiania wymaganych dokumentów oraz udzielania wyczerpujących informacji.

**Wykaz wymaganych dokumentów do rozliczenia zwrotu kosztów:**

Zwrot kosztów zakwaterowania	Wniosek o zwrot kosztów
	Faktury VAT, rachunki lub inne dokumenty księgowych
Zwrot kosztów wyżywienia	Wniosek o zwrot kosztów
	Faktury VAT, rachunki lub inne dokumenty księgowych
Zwrot kosztów dojazdu - Wnioskodawca dojeżdża komunikacją zbiorową (autobusem/tramwajem/busem/koleją)	Wniosek o zwrot kosztów
	Bilety
Zwrot kosztów dojazdu - Wnioskodawca dojeżdża samochodem prywatnym	Wniosek o zwrot kosztów
	Oświadczenie o zwrocie kosztów za dojazd samochodem prywatnym

## WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW

Ja niżej podpisany/a ..... przedkładam dokumenty uprawniające do zwrotu kosztów związanych z zakwaterowaniem / wyżywieniem\* / dojazdem na zajęcia kursu prawa jazdy\* / dojazdem na badanie w celu wydania opinii eksperta PFRON\* w terminie ..... organizowanych w ramach Modułu I Obszar A Zadanie 2\* / Obszar C Zadanie 3\* / Obszar C Zadanie 4\* pilotażowego projektu „Aktywny Samorząd” realizowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

**A. Zwrot kosztów zakwaterowania\* / wyżywienia \*/ dojazdu\*.**

**B. Zwrot kosztów przejazdu na trasie:** ..... liczba km .....

**C. Środek transportu:**

samochód prywatny\* / PKS \* / PKP \* / komunikacja miejska\*

#### D. Zwrot kosztów:

na konto bankowe\* / przekazem pocztowym\*

**E. Dane do przelewu:**

<b>Imię i nazwisko posiadacza konta</b>	
<b>Adres</b>	

Nr rachunku bankowego

[illegible]

**Powyższe oświadczenie składam świadoma/y, iż na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności.**

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/podpis Wnioskodawcy/

**Należna kwota zwrotu poniesionych kosztów wynosi ..... zł.**

.....  
/pieczętka i podpis pracownika PCPR/

\* niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE**  
**o zwrocie kosztów za dojazd samochodem prywatnym**

Ja niżej podpisany/a ..... niniejszym oświadczam, że przyjeżdżałem/am na zajęcia kursu prawa jazdy\* / na badanie w celu wydania opinii eksperta PFRON\* w terminie ..... , organizowane w ramach Modułu I Obszar A Zadanie 2\* / Obszar C Zadanie 3\*/ Obszar C Zadanie 4\* pilotażowego projektu „Aktywny Samorząd” realizowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, prywatnym samochodem marki ..... o numerze rejestracyjnym ..... o pojemności silnika do 900 cm<sup>3</sup> / powyżej 900 cm<sup>3</sup>.

Zwrot kosztów dotyczy przejazdu na trasie:

..... liczba km .....

Proszę o zwrot poniesionych kosztów dojazdu w wysokości równowartości kwoty stanowiącej iloczyn liczby kilometrów i stawki za kilometr, określonej w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz. U. z 2002 r., Nr 27, poz. 271 z późn. zm.), co stanowi kwotę ..... zł (słownie: ..... złotych)

**Powyższe oświadczenie składam świadomy/a, iż na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności.**

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/podpis Wnioskodawcy/

\* niepotrzebne skreślić