



**RACHUNEK KOSZTÓW PODRÓŻY I NOCLEGU OSOBY UPRAWNIONEJ NR .....**

(data wpływu do sekretariatu Departamentu Funduszy Europejskich UMWD najpóźniej w terminie 10 dni roboczych po terminie posiedzenia)

**I. DANE OSOBY UPRAWNIONEJ**

Imię i nazwisko .....

Funkcja .....

(członek / zastępca członka KM FEDS 2021-2027/osoba upoważniona/ekspert/obserwator<sup>1</sup>)

Instytucja delegująca .....

Zamieszkały/-ła .....

Cel wyjazdu<sup>2</sup>:

- a) udział w posiedzeniu KM FEDS 2021-2027
- b) udział w posiedzeniu grupy roboczej powołanej w ramach KM FEDS 2021-2027,

Termin i miejsce posiedzenia:

.....

**II. KOSZTY PODRÓŻY**

WYJAZD			PRZYJAZD			Środek transportu	Koszt
Miejscowość	Data	Godz.	Miejscowość	Data	Godz.		
Koszt podróży lokalnej , tj. komunikacji miejskiej – <i>jeśli dotyczy</i>							
<b>RAZEM:</b>							

Oświadczam<sup>3</sup>, że na posiedzenie..... w dniu ..... przybyłem/am samochodem prywatnym, marki ....., pojemności ..... nr rejestracyjny samochodu .....oraz przejechałem/-am ..... km

Ilość przejechanych km		Stawka zgodnie z rozporządzeniem*		Wysokość zwrotu
.....	<b>x</b>	.....	<b>=</b>	.....

\*Rozporządzenie 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.)

Koszt dojazdu na posiedzenie samochodem prywatnym wynosi ....., słownie: .....

<sup>1</sup> Wpisać odpowiednie

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>3</sup> Należy wypełnić, gdy podróż odbyła się samochodem



### III. OPŁATY DODATKOWE

Rodzaj wydatku	Poniesione koszty

### IV. KOSZTY NOCLEGU

Mając na uwadze, że zapisy art. 44 ust. 3 ustawy o finansach publicznych obligują m.in. do dokonywania wydatków publicznych w sposób celowy i oszczędny, z zachowaniem zasady uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów, niniejszy wniosek o zwrot kosztów uzasadniam zgodnie z § 5 ust. 1 lit. a) i b) /§ 5 ust. 2 \* w szczególności:

brakiem dogodnych połączeń	(opis)
planowaną godziną rozpoczęcia spotkania	(opis)

\*niepotrzebne skreślić

Ilość noclegów:	Koszt:
-----------------	--------

SUMA KOSZTÓW: .....

Proszę o zwrot kosztów uczestnictwa w wysokości.....w posiedzeniach na mój rachunek bankowy nr:

.....

Załączam ..... dowodów poniesionych wydatków<sup>4</sup>

Osoba wnioskująca: .....

.....

(imię i nazwisko)

(data i podpis)

### V. OŚWIADCZENIA

1. Informacje przedstawione w niniejszym rachunku są zgodne z prawdą, a koszty zostały faktycznie poniesione.
2. Wnioskowane koszty zostały poniesione osobiście przez członka/zastępcę członka KM FEDS 2021-2027/ osobę upoważnioną/eksperta/obserwatora.

<sup>4</sup> Bilety, inne rachunki/faktury dokumentujące odbyłą podróż i/lub nocleg i/lub poniesione opłaty dodatkowe.



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

3. Oświadczam, że nie otrzymałem/am środków na sfinansowanie kosztów podróży z innych źródeł oraz że żaden z wykazanych w rachunku kosztów nie został i nie zostanie przeze mnie przedstawiony do zrefundowania przez inną instytucję.
4. Oświadczam, że Instytucja delegująca nie dysponuje środkami Pomocy Technicznej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020/Pomocy Technicznej Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 i nie posiada do wykorzystania na ten cel środków Pomocy Technicznej w ramach reprezentowanej instytucji.
5. Wszystkie wykazane wydatki zostały poniesione w związku z funkcjonowaniem KM FEDS 2021-2027/grupy roboczej KM FEDS 2021-2027<sup>5</sup>.

.....  
(data i czytelny podpis osoby uprawnionej,  
wystawiającej rachunek)

---

<sup>5</sup> Niepotrzebne skreślić.



Szanowny/a Pan/Pani,

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), dalej zwane RODO informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
  - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław - w odniesieniu do zbiorów: „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach FEDS 2021-2027”, „Baza danych członków Komitetu Monitorującego FEDS 2021-2027” oraz „Centralny system teleinformatyczny CST2021”;
- 2) Może się Pan/Pani skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych: e-mail [inspektor@umwd.pl](mailto:inspektor@umwd.pl);
- 3) Pana/Pani dane osobowe przetwarzane są/będą w celu powołania Komitetu Monitorującego FEDS 2021-2027, zapewnienia bieżącego funkcjonowania Komitetu Monitorującego FEDS 2021-2027 oraz jego grup roboczych, finansowej obsługi Komitetu Monitorującego FEDS 2021-2027 oraz jego grup roboczych, rozliczenia, kontroli, audytu, sprawozdawczości i ewaluacji w zakresie środków, z których sfinansowano funkcjonowanie Komitetu Monitorującego, a także w celach archiwalnych oraz statystycznych;
- 4) Przetwarzanie danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c RODO. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, tym samym jest Pani/Pan zobowiązany do podania danych osobowych, a konsekwencją będzie brak możliwości rozliczenia rachunku i refundacji przedstawionych kosztów;
- 5) Dane osobowe mogą zostać przekazane instytucjom kontrolującym, audytorom, firmom prowadzącym badania ewaluacyjne/statystyczne;
- 6) Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia i zamknięcia Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021 – 2027 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
- 7) Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu;
- 8) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych;
- 9) Pani/ Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.



Fundusze Europejskie  
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**DOLNY  
ŚLĄSK**

**Wypełnia IZ FEDS 2021-2027 :**

Dotyczy Rachunku kosztów podróży i noclegu osoby uprawnionej nr .....  
z dnia.....(data wpływu do DEF)

Potwierdzam, że Pan/Pani ..... brat/a udział w posiedzeniu KM FEDS  
2021-2027/Grupy Roboczej KM FEDS 2021-2027 w dniu.....

.....  
(data i czytelny podpis pracownika Wydziału Zarządzania)

Lp.		Kwota zatwierdzona do wypłaty
1.	Koszty podróży	
2.	Koszty noclegu	
3.	Opłaty dodatkowe	
	Razem	

Rachunek sprawdzono pod względem zgodności z *Zasadami refundacji kosztów podróży i noclegu osób uczestniczących w posiedzeniach Komitetu Monitorującego program Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027 oraz jego grup roboczych.*

.....  
(data i czytelny podpis pracownika Wydziału Zarządzania Finansowego )

Rachunek sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym.

.....  
(data i czytelny podpis Dyrektora Wydziału Zarządzania Finansowego )

Zatwierdzam do wypłaty kwotę ..... PLN

słownie: .....

.....