Załącznik nr 6 do Regulaminu naboru i realizacji projektu pn. „Pierwszy krok w Kosmos” w roku szkolnym 2025/2026

**WNIOSEK O REFUNDACJĘ KOSZTÓW TRANSPORTU   
NA ZAJĘCIA W PROJEKCIE „PIERWSZY KROK W KOSMOS”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY – PLACÓWKI OŚWIATOWEJ**   *(Proszę podać dane Placówki oświatowej)* | | |
| **Nazwa Wnioskodawcy – Placówki oświatowej:** | |  |
| **NIP:** | |  |
| **REGON:** | |  |
| **KRS (jeśli dotyczy):** | |  |
| **Telefon:** | |  |
| **Adres mailowy:** | |  |
| **Adres siedziby:** | | |
| **Ulica:** |  | |
| **Nr budynku:** |  | |
| **Nr lokalu:** |  | |
| **Kod pocztowy:** |  | |
| **Miejscowość:** |  | |
| Adres korespondencyjny jest inny niż adres siedziby (adres korespondencji należy wpisać w *pkt. III Dodatkowe uwagi)* | | |
| ***Osoba uprawniona do kontaktów:*** | | |
| **Imię i nazwisko:** |  | |
| **Telefon:** |  | |
| **Adres e-mail:** |  | |

1. **SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEJ REFUNDACJI**

W związku z poniesionymi kosztami organizacji transportu na zajęcia w Planetarium i Obserwatorium Astronomicznego im. M. Kopernika w Chorzowie (Planetarium – Śląskim Parku Nauki) **wnosimy o refundację poniesionych przez nas kosztów, zgodnie z poniższą tabelą:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Trasa[[1]](#footnote-1)**  *Przykład:. Rędziny (Przedszkole nr 5 w Rędzinach) – Chorzów (Planetarium) – Rędziny (Przedszkole nr 5 w Rędzinach).* | |  |
| **Liczba grup dla których zorganizowano transport**  *(1 grupa - średnio 25 dzieci  wraz z nauczycielem koordynującym i opiekunem grupy/opiekunami grup)* | | 1 grupa |
| **Data wykonania usługi [[2]](#footnote-2)**  *Data realizacji usługi transportowej podlegającej wnioskowanej refundacji* | | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę. |
| **Kwota wnioskowanej refundacji[[3]](#footnote-3)**  *Uwaga! Kwota refundacji nie może przekroczyć limitu  w wysokości 1 850 zł brutto na 1 grupę do  25 dzieci  wraz z nauczycielem koordynującym  i opiekunem grupy/opiekunami grup.* | **[PLN]** |  |
| **słownie** |  |

Wniosek o refundację został przygotowany w oparciu o następująca umowę zawartą w ramach projektu „Pierwszy krok w Kosmos”:

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer umowy *(nadany przez Województwo Śląskie)*** |  |

Na potwierdzenie realizacji usługi transportowej, załącza się do niniejszego wniosku:

1. kserokopię faktury/rachunku za usługę transportową na potrzeby udziału grupy dzieci w zajęciach w Planetarium w ramach ścieżki edukacyjnej projektu „Pierwszy krok w Kosmos” poświadczoną „za zgodność z oryginałem”. Faktura/rachunek zawiera informację o współfinansowaniu wydatku w ramach projektu pn. „Pierwszy krok w Kosmos” i sposobie wyboru wykonawcy (*zgodnie z aktualnymi zaleceniami opublikowanymi na stronie internatowej projektu*) –   
   **UWAGA! Załącznik obligatoryjny**,
2. dokument potwierdzający dokonanie płatności za usługę transportową na potrzeby udziału grupy dzieci w zajęciach w Planetarium w ramach ścieżki edukacyjnej projektu „Pierwszy krok w  Kosmos” (wyciąg bankowy lub potwierdzenie przelewu) – **UWAGA! Załącznik obligatoryjny**,
3. inne dokumenty – (np. oświadczenie o wysokości kosztu podlegającego refundacji - *wpisać jakie, jeśli dotyczy*) – załącznik fakultatywny:

…………………………………………………………………………………………………………………..…

…………………………………………………………………………………………………………………..…

1. **DODATKOWE UWAGI – pole fakultatywne[[4]](#footnote-4)**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

1. **OŚWIADCZENIA NA POTRZEBY UBIEGANIA SIĘ O REFUNDACJĘ**

W związku ze złożonym wnioskiem o refundację oświadczam, że:

1. usługa transportowa, której koszt podlega wnioskowanej refundacji została zorganizowana na  potrzeby transportu grupy dzieci na zajęcia w Planetarium i Obserwatorium Astronomicznym im. M. Kopernika w Chorzowie organizowane w ramach ścieżki edukacyjnej projektu pn. „Pierwszy krok w Kosmos”, zgodnie z umową wskazaną w pkt. II oraz w sposób określony w  pkt. II-III;
2. usługa transportowa, której koszt podlega wnioskowanej refundacji została zorganizowana zgodnie z właściwymi przepisami prawa;
3. koszt usługi transportowej został poniesiony ze środków własnych Placówki oświatowej, z której grupa dzieci brała udział w zajęciach w Planetarium.

Zarówno Placówka oświatowa, której grupa dzieci brała udział w zajęciach w Planetarium, jak i jej Organ prowadzący:

* nie ubiegali się, nie ubiegają się i nie zamierzają się ubiegać o pokrycie kosztów transportu z innych źródeł,
* nie pobierali opłat za transport na zajęcia w Planetarium i Obserwatorium Astronomicznym im. M. Kopernika w Chorzowie organizowany w ramach ścieżki edukacyjnej „Pierwszy krok w Kosmos” od rodziców/opiekunów prawnych dzieci biorących udział ww. zajęciach;

1. Placówka oświatowa wskazana w pkt. 1 jest właściwa dla ubiegania się o refundację kosztów transportu grupy dzieci na zajęcia w Planetarium i Obserwatorium Astronomicznym im.  M. Kopernika w Chorzowie organizowane w ramach ścieżki edukacyjnej projektu „Pierwszy krok w Kosmos”;
2. umożliwię osobie/osobom wskazanym w pkt. 1 wniosku „Osoba uprawniona do kontaktów” zapoznanie się i dostęp do informacji dotyczących przetwarzania ich danych osobowych przez Województwo Śląskie na potrzeby składanego wniosku o refundację (załącznik nr 9 do Regulaminu naboru i realizacji projektu pn. „Pierwszy krok w Kosmos” na rok szkolny 2025/2026),
3. wykonawca usługi transportowej, której koszt podlega wnioskowanej refundacji został wybrany w sposób konkurencyjny oraz z zachowaniem zasady równego traktowania, uczciwej konkurencji i przejrzystości.

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………………………………………….*  *miejscowość i data* | *……………………………………………………….*  *Pieczęć i podpis osoby uprawnionej* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU MARSZAŁKOWSKIEGO WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO** | | |
| KWOTA REFUNDACJI DO WYPŁATY | *W przypadku zatwierdzenia wniosku o refundację - wpisać kwotę refundacji do wypłaty, która wskazana zostanie w nocie obciążeniowej.*  *W pozostałych przypadkach – wpisać „nie dotyczy”.* | |
|  | |
| ZATWIERDZENIE WNIOSKU  O REFUDNACJĘ *Uzupełnić po zakończeniu weryfikacji wniosku* | TAK/NIE | |
| *Data* | *Pieczęć i podpis pracownika/pracowników Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego:* |
|  |  |
| *Dodatkowe uwagi:* |  |

1. Proszę wpisać trasę wskazując miejsce wyjazdu (miejscowość, nazwa i numer placówki), przyjazd do Planetarium w Chorzowie oraz miejsce powrotu (miejscowość, nazwa i numer Placówki). [↑](#footnote-ref-1)
2. Data zgodna z datą zajęć w Planetarium. [↑](#footnote-ref-2)
3. Proszę wpisać kwotę brutto za usługę transportową na zajęcia w Planetarium, zgodnie z załączoną kserokopią faktury/rachunku oraz dokumentem potwierdzającym poniesienie wydatku, przy uwzględnieniu limitu kwotowego dla refundacji na 1 grupę do 25 dzieci wraz z nauczycielem koordynującym i opiekunem grupy/opiekunami grup (tj. 1 850,00 zł brutto).

   *UWAGA! W przypadku, jeśli faktura/rachunek i/lub dokument potwierdzający dokonanie płatności za usługę transportową obejmuje np. większą liczbę usług dokonanych przez Wykonawcę na rzecz Placówki oświatowehj do wniosku o refundację należy dołączyć oświadczenie o właściwej wysokości kosztu podlegającego wnioskowanej refundacji w ramach projektu „Pierwszy krok w Kosmos”.*  [↑](#footnote-ref-3)
4. Proszę wpisać dodatkowe uwagi odnośnie złożonego wniosku o refundację, jeśli zachodzi taka potrzeba. [↑](#footnote-ref-4)