

Regulamin

rozliczania kosztów krajowych przejazdów członków, wolontariuszy, pracowników organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie uczestniczących w pracach zespołów o charakterze roboczym, opiniującym, doradczym i inicjatywnym powoływanych przez Zarząd lub Marszałka Województwa Warmińsko-Mazurskiego.

§ 1

Członkom, wolontariuszom, pracownikom organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (zwanym w dalszej treści: „przedstawiciele organizacji pozarządowych”) uczestniczącym w pracach zespołów o charakterze roboczym, opiniującym, doradczym i inicjatywnym powoływanych przez Zarząd lub Marszałka Województwa Warmińsko-Mazurskiego (zwanym w dalszej treści: „zespoły”) przysługuje na zasadach określonych w niniejszym regulaminie zwrot kosztów podróży w przypadku uczestniczenia w posiedzeniach tych zespołów.

§ 2

1. Ewidencję przejazdów przedstawicieli organizacji pozarządowych prowadzi Biuro ds. Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi Urzędu Marszałkowskiego Województwa Warmińsko-Mazurskiego (zgodnie z załącznikiem nr 1 Regulaminu)
2. Zaangażowanie środków prowadzi Biuro ds. Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi w szczególności klasyfikacji budżetowej dział, rozdział, §.

§ 3

1. Podstawą rozliczenia podróży przedstawicieli organizacji pozarządowej są:
 - 1) zaproszenie do udziału w posiedzeniu zespołu podpisane przez Członka Zarządu lub dyrektora/kierownika departamentu/biura obsługujących pracę zespołu lub inną osobę przez nich upoważnioną.
 - 2) oświadczenie o uczestnictwie w pracach zespołu oraz kosztach przejazdu, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 Regulaminu.
 - 3) w przypadku podróży środkami komunikacji publicznej podstawą wyliczenia kosztów podróży są przedłożone bilety: PKP II klasa lub PKS.
 - 4) w przypadku przejazdu samochodem prywatnym lub braku biletu podstawą rozliczenia jest oświadczenie wypełnione wg załącznika nr 2 oraz koszt podróży wyliczony na podstawie kosztów biletu wg najtańszego środka transportu PKP II klasa lub PKS w dniu przejazdu.

2. Rozliczenia kosztów podróży dokonuje osoba delegowana w ciągu 14 dni od daty zakończenia podróży.
3. W przypadku wypłaty gotówką z kasy Urzędu osoba odbierająca gotówkę winna posiadać dokument tożsamości ze zdjęciem.

§ 4

Oświadczenia sprawdzane są pod względem merytorycznym przez kierownika komórki organizacyjnej obsługującej pracę zespołu.

§ 5

Departament/Biuro Urzędu Marszałkowskiego Województwa Warmińsko-Mazurskiego obsługujące pracę zespołu przedkłada wypełnione oświadczenie (wg załącznika nr 2) kierownikowi Biura ds. Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi wraz z kopią (potwierdzoną za zgodność z oryginałem) zaproszenia do udziału w posiedzeniu zespołu.

§ 6

Kierownik Biura ds. Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi weryfikuje dane, następnie składa dyspozycję finansową przekazania środków z tytułu rozliczania kosztów krajowych przejazdów przedstawicieli organizacji pozarządowych uczestniczących w pracach zespołów wg załącznika nr 3 do niniejszego Regulaminu.

OŚWIADCZENIE

Imię Nazwisko
Reprezentujący/ca organizację:.....

Ja niżej podpisany/na oświadczam iż w dniu.....brałem/am udział
w posiedzeniu.....

(nazwa zespołu/komisji)

..... i poniosłem/am następujące wydatki:

| Wyjazd | | Przyjazd | | Środek lokomocji | Koszty przejazdu | Koszty kwalifikowane (wypełnia pracownik urzędu) |
|------------|------|------------|------|---------------------|---------------------|--|
| miejsowość | data | miejsowość | data | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | SUMA | | |

Oświadczam, że nie otrzymałem zwrotu w/w kosztów przejazdu.

Proszę o zwrot kwalifikowanych kosztów przejazdu na konto:

Nazwa banku.....

Numer konta:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby ubiegającej się o zwrot kosztów)

Załączniki:
.....
.....
.....

| | |
|--|--|
| Potwierdzam obecność członka zespołu/komisji..... (nazwa zespołu/komisji) | |
|powołanym/ej na podstawie..... (wskazać uchwałę/zarządzenie) | |
|w/g podpisu na liście obecności. | |
| (data) | (podpis i pieczętka dyrektora/kierownika komórki organizacyjnej obsługującej pracę zespołu/komisji) |

.....

pieczęć komórki merytorycznej

zatwierdzam

Członek Zarządu

Dyspozycja finansowa przekazania środków

z tytułu rozliczania kosztów krajowych przejazdów członków, wolontariuszy, pracowników organizacji pozarządowych oraz podmiotów wymienionych w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie uczestniczących w pracach zespołów o charakterze roboczym, opiniującym, doradczym i inicjatywnym powoływanych przez Zarząd lub Marszałka Województwa Warmińsko-Mazurskiego.

1. Dane dotyczące zespołu/komisji

Nazwa zespołu /komisji

Termin posiedzenia

2. Dyspozycja finansowa przekazania środków

Imię

Nazwisko

Adres zamieszkania

Nazwa banku

Nr rachunku

Kwota przelewu

słownie

Klasyfikacja budżetowa: dział rozdział wartość

Zaangażowano pod pozycją w miesiącu wartość

.....
Podpis kierownika komórki organizacyjnej