

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

Regulamin dofinansowania kosztów podróży i noclegu w związku z udziałem w części praktycznej kursu kwalifikacyjnego dla opiekunów medycznych w ramach projektu „Rozwój kompetencji zawodowych i kwalifikacji opiekunów medycznych, odpowiadających na potrzeby epidemiologiczno-demograficzne kraju”

finansowanym przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
nr POWR.07.01.00-00-0001/22

-
1. Regulamin uwzględnia zasady dotyczące wydatkowania środków z Europejskiego Funduszu Społecznego, w tym „Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”.
 2. O dofinansowanie mogą ubiegać się osoby – opiekunowie medyczni, posiadające status uczestnika projektu „Rozwój kompetencji zawodowych i kwalifikacji opiekunów medycznych, odpowiadających na potrzeby epidemiologiczno-demograficzne kraju”.
 3. Regulamin określa zasady otrzymania wsparcia ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego związanego z realizacją części praktycznej kursu poza miejscem zamieszkania, w formie dofinansowania do:
 1. kosztów podróży z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania kursu praktycznego i z powrotem, jeżeli podróż odbywa się pomiędzy różnymi miejscowościami; w uzasadnionych przypadkach dopuszczalne jest rozliczanie kosztów dojazdu lub powrotu z miejsca pracy do miejsca odbywania kursu po przedstawieniu dodatkowych, pisemnych wyjaśnień, o ile miejsce pracy znajduje się w innej miejscowości niż miejsce odbywania kursu,
 2. kosztów noclegu podczas odbywania kursu, jeżeli miejsce zamieszkania znajduje się w odległości co najmniej 50 km od miejsca odbywania kursu.
 4. Wydatek kwalifikowany w projekcie musi spełniać łącznie następujące warunki:
 1. został faktycznie poniesiony;
 2. jest zgodny z obowiązującymi przepisami prawa unijnego oraz prawa krajowego oraz regulacjami wynikającymi z Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój;
 3. jest niezbędnym;
 4. został poniesiony w sposób przejrzysty, racjonalny i zasadny;
 5. został należycie udokumentowany.
 5. **Warunkiem dofinansowania kosztów podróży i noclegu jest:**
 1. zaliczenie z wynikiem pozytywnym danego modułu części praktycznej kursu;
 2. przedstawienie potwierdzenia zrealizowania i zaliczenia danego modułu części praktycznej kursu potwierdzone przez ośrodek szkolący, ze wskazaniem terminów faktycznego udziału w kursie (bez nieobecności o ile takie były), opatrzone pieczęcią firmową i podpisem uprawnionej osoby, zgodnie z **Załącznikiem nr 3** do Regulaminu.
 3. Kwota **wsparcia** z tytułu dofinansowania odpowiada sumie udokumentowanych przez uczestnika kursu wydatków, uznanych przez CMKP za kwalifikowalne, zgodnie z postanowieniami niniejszego Regulaminu, przy czym maksymalna łączna kwota dofinansowania wynosi **3740 zł**.
 6. CMKP zastrzega sobie możliwość wprowadzenia dodatkowych warunków uzyskania dofinansowania oraz ustalenia limitów kwot dofinansowania na osobę w związku z koniecznością zakończenia projektu w 2023 r.
 7. Poniesione wydatki uczestnicy rozliczają poprzez dostarczenie do CMKP podpisanej „Karty rozliczeniowej uczestnika projektu REACT-OM” określonej w **Załączniku nr 1** wraz z dokumentami do rozliczenia dofinansowania, wskazanymi w Regulaminie:
 1. rozliczenie należy składać do CMKP w terminie do 14 dni kalendarzowych od dnia zakończenia danego modułu części praktycznej kursu;

2. w przypadku przekroczenia terminu określonego w **ppkt 7.1)**, uczestnik może otrzymać dofinansowanie jeżeli dołączy pisemne wyjaśnienie oraz gdy przekroczenie terminu wynosi nie więcej niż 40 dni kalendarzowych i pod warunkiem dostępności środków finansowych w budżecie projektu;
 3. ostateczny termin złożenia (wpłynięcia do CMKP) dokumentów o dofinansowanie udziału w kursach upływa 6 grudnia 2023 r., przy czym CMKP zastrzega sobie możliwość nierozpatrzenia dokumentów, jeżeli nie będzie możliwe dokonanie wypłaty dofinansowania przed zamknięciem projektu.
- 8. Stosuje się następujące zasady rozliczania kosztów podróży samochodem prywatnym:**
1. należy wypełnić i podpisać dokument „**Rozliczenie podróży**” określony w **Załączniku nr 2**;
 2. wartość dofinansowania wylicza się zgodnie z zasadami wynikającymi z rozporządzenia 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. Nr 27, poz. 271, z późn. zm.)
 3. codzienna podróż na trasie powyżej 150 km w jedną stronę nie jest zasadna z punktu racjonalności wydatków, dlatego dofinansowaniem objęty będzie wyłącznie jednorazowo koszt przejazdu do i z miejsca x liczba zjazdów – chyba, że uczestnik przedłoży pisemne, rzetelne wyjaśnienia uzasadniające rozliczenie wydatku;
 4. przyjazd co najmniej dzień przed lub powrót następnego dnia po zakończeniu danego zjazdu na kursie może być uwzględniony, o ile miejsce zamieszkania znajduje się powyżej 150 km od miejsca kursu lub uczestnik przedłoży pisemne, rzetelne wyjaśnienia uzasadniające rozliczenie wydatku;
 5. koszt dowozu uczestnika samochodem prywatnym przez inną osobę nie podlega dofinansowaniu – chyba, że uczestnik przedłoży pisemne, rzetelne wyjaśnienia uzasadniające rozliczenie wydatku;
 6. opłaty za przejazd drogami płatnymi lub za parking oraz dojazdy taksówkami nie podlegają dofinansowaniu.
- 9. Stosuje się następujące zasady rozliczenia kosztów podróży środkami komunikacji zbiorowej (nie dotyczy przejazdów taksówkami):**
1. należy wypełnić i podpisać „**Rozliczenie podróży**” określony w **Załączniku nr 2** oraz dołączyć oryginał biletu/ów (jednorazowe/okresowe) na trasie przejazdu (na odwrocie napisać imię i nazwisko uczestnika);
 2. wystarczające jest dołączenie biletu/ów tylko w jedną stronę jako dowodu księgowego i na tej podstawie zostaną zrefundowane łączne koszty wszystkich przejazdów tam i z powrotem zrealizowanych na danej trasie, wykazywanych w **Załączniku nr 2**, jednak w przypadku codziennej podróży na trasie powyżej 150 km w jedną stronę, konieczne jest dołączenie wszystkich biletów tam i z powrotem z każdego dnia podróży;
 3. bilety zakupione przez aplikację internetową typu skycash, gdzie na bilecie nie wyświetla się jego cena – należy dołączyć wydruk/printsreen biletu wraz z fakturą za jego zakup (na wydruku napisać imię i nazwisko uczestnika);
 4. podróż I klasą PKP - koszt refunduje się do wysokości ceny biletu II klasy pociągu na danej trasie, chyba że cena biletu I klasy PKP jest niższa niż koszt biletu II klasy PKP (cenę ustala się na podstawie ogólnodostępnych cenników PKP);
 5. podróż samolotem - koszt refunduje się do wysokości ceny biletu II klasy pociągu na danej trasie, chyba że cena biletu lotniczego jest niższa niż koszt biletu II klasy PKP (cenę ustala się na podstawie ogólnodostępnych cenników PKP);
 6. przyjazd co najmniej dzień przed lub/oraz powrót następnego dnia po zakończeniu danego zjazdu na kursie może być uwzględniony o ile miejsce zamieszkania znajduje się powyżej 150 km od miejsca kursu lub uczestnik przedłoży pisemne, rzetelne wyjaśnienia uzasadniające rozliczenie wydatku.
- 10. Przy rozliczaniu noclegu za kwalifikowalne uznaje się:**
1. koszty noclegu jeżeli miejsce zamieszkania uczestnika znajduje się w odległości co najmniej 50 km od miejsca realizacji kursu;
 2. koszty dodatkowego noclegu przed rozpoczęciem lub/oraz dzień po zakończeniu danego zjazdu na kursie rozliczany jest o ile miejsce zamieszkania znajduje się powyżej 150 km od miejsca kursu lub uczestnik przedłoży pisemne, rzetelne wyjaśnienia uzasadniające rozliczenie wydatku;

3. koszty noclegów obejmujących weekend wolny od zajęć podczas kursu realizowanego jednym ciągiem z przerwą weekendową są kwalifikowalne o ile uczestnik nie rozlicza wyjazdu na weekend oraz mieści się to w możliwej kwocie dofinansowania wyliczanej wg zasady określonej w **pkt 9**;
 4. standardowe śniadanie wliczone w cenę noclegu oraz dodatkowe niezbędne koszty, tzn. opłatę klimatyczną, obowiązkową opłatę serwisową lub opłatę za sprzętanie, jeśli jest to opłata obowiązkowa u danego świadczycielowi typu <https://www.airbnb.pl/>.
- 11. Nie refunduje się** dodatkowych kosztów związanych z noclegiem typu opłata parkingowa, odpłatny Internet, etc.
- 12. Rozliczenie kosztów noclegu dokonywane jest w oparciu o:**
- a) **oryginał faktury lub rachunku (z wyłączeniem paragonu fiskalnego)**, wystawiony na uczestnika kursu - osobę fizyczną (nie na działalność jeżeli osoba taką prowadzi), który musi zawierać:
 1. pełne dane odbiorcy (imię i nazwisko uczestnika, pełny adres),
 2. pełne dane wystawcy (imię i nazwisko/nazwę podmiotu świadczącego usługi noclegowe, pełny adres),
 3. daty noclegów,
 4. informację o formie płatności – jeżeli na fakturze nie widnieje informacja o jej opłaceniu konieczne jest dołączenie potwierdzenia transakcji,
 5. w przypadku korzystania z pokoju kilkuosobowego – jeżeli nie wskazano, że pokój był do dyspozycji jednej osoby to koszt noclegu zostanie podzielony przez liczbę osób, dla jakiej przeznaczony był nocleg;
 - b) **wydruk elektronicznej rezerwacji noclegu wraz z potwierdzeniem opłaty za nocleg (wyciąg bankowy/dokument kasowy KP)** – ze wskazaniem miejsca (nazwa i adres), daty, imienia i nazwiska osoby, której dotyczy rezerwacja oraz liczby osób korzystających z noclegu.
-

Procedura rozliczania dofinansowania w CMKP

13. CMKP w terminie do 30 dni od dnia wpływu do Kancelarii przy ul. Marymonckiej 99/103 w Warszawie, kompletnej i poprawnej dokumentacji rozliczeniowej uczestnika dokonuje refundacji poniesionych wydatków na rachunek bankowy wskazany w **Załączniku nr 1 „Karcie rozliczeniowej uczestnika projektu REACTOM”**, z zastrzeżeniem, że z uzasadnionych przyczyn możliwa jest wypłata refundacji w terminie dłuższym, w szczególności w przypadku opóźnień w otrzymaniu środków na realizację projektu.
 14. CMKP nie dokonuje operacji gotówkowych.
 15. W sytuacji braku możliwości jednoznacznej oceny kwalifikowalności wydatków, CMKP zwraca się do uczestnika drogą elektroniczną o złożenie we wskazanym terminie odpowiednich wyjaśnień. Wezwanie do złożenia wyjaśnień wysyłane jest na adres e-mailowy uczestnika podany w dokumentach rejestrujących udział w kursie lub projekcie.
 16. CMKP zastrzega sobie prawo do odmowy zwrotu poniesionych kosztów lub ich części, zwłaszcza gdy:
 1. uczestnik wysłał dokumentację rozliczeniową do CMKP w terminie późniejszym niż do 14 dni kalendarzowych od dnia zakończenia kursu i nie złożył stosownego wyjaśnienia;
 2. uczestnik na wezwanie CMKP, które otrzymał drogą elektroniczną, nie złożył koniecznych wyjaśnień lub nie uzupełnił dokumentacji we wskazanym przez CMKP terminie;
 3. wydatek został poniesiony niezgodnie z zasadami racjonalności wymienionymi we wstępie Regulaminu, wynikającymi z Wytucznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój;
 4. wymagane dokumenty rozliczeniowe nie zostały podpisane przez uczestnika;
 5. faktura/rachunek za nocleg nie zawiera wszystkich wymaganych danych;
 6. dokumenty o dofinansowanie udziału w kursie wpłynęły do CMKP po dn. 06.12.2023 r.;
 7. nie będzie możliwe sfinalizowanie pozytywnej weryfikacji dokumentów, a co za tym idzie dokonanie wypłaty dofinansowania przed zamknięciem projektu, tj. 31.12.2023 r.
 17. Uczestnik jest informowany o odmowie refundacji poniesionych wydatków drogą e-mailową.
 18. CMKP zastrzega sobie prawo nieodsyłania dokumentów rozliczeniowych, które nie zostały zakwalifikowane do wypłaty.
-

19. W trakcie trwania projektu CMKP zastrzega sobie możliwość zmiany warunków udzielania wsparcia z 14-dniowym wyprzedzeniem w sytuacji gdy konieczne będzie zmniejszenie puli środków dostępnych w budżecie projektu.
20. Wszystkie sytuacje nieprzewidziane w niniejszym Regulaminie będą rozpatrywane indywidualnie w oparciu o uzasadniony wniosek uczestnika.
21. Adres, na który należy przekazać dokumenty:

CMKP
ul. Marymoncka 99/103, 01-813 Warszawa
dopisek „Refundacja REACT OM”

Z upoważnienia
Ewa Majsterek
Naczelnik
Wydział Kształcenia Pielęgniarek i Położnych
Departament Rozwoju Kadr Medycznych
Ministerstwo Zdrowia

Podpis CMKP – Partnera projektu

Podpis MZ – Lidera projektu

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

Załącznik nr 1

Karta rozliczeniowa uczestnika kursu
w ramach projektu pn. „Rozwój kompetencji zawodowych i kwalifikacji opiekunów medycznych,
odpowiadających na potrzeby epidemiologiczno-demograficzne kraju”, nr POWR.07.01.00-00-0001/22,
REACT OM

(Zacieniowane pola wypełnia CMKP) Nr Karty rozliczeniowej:			
Imię i Nazwisko uczestnika kursu:			
PESEL:			
Moduł nr.....			
Realizator kursu (nazwa, adres):			
Miejsce zamieszkania (pełen adres):			
Wnoszę o przekazanie środków z tytułu refundacji poniesionych wydatków na niżej wskazany nr rachunku bankowego			

[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Adres przypisany do rachunku bankowego, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania:

L.p.	Nazwa załącznika (np. faktura nr, rachunek nr, Zał. 2) [wypełnia Uczestnik]	Wnioskowana kwota [wypełnia Uczestnik]	Wydatek kwalifikowany PLN / uwagi [wypełnia CMKP]
1.			
2.			
3.			
4.			
.....			
Suma wydatków uczestnika:			
Wypełnia CMKP:			
Kwota kwalifikowana z niniejszego rozliczenia:			
Kwota dotychczas wykorzystana na dofinansowanie PLN:			
Przyznana kwota refundacji – do wypłaty:			

Oświadczam, że podane przeze mnie powyższe dane są prawdziwe, a poniesione wydatki związane z uczestnictwem w kursie kwalifikacyjnym uzasadnione.

Oświadczam, że zapoznałem się z „Regulaminem dofinansowania kosztów podróży i noclegu podczas części praktycznej kurs kwalifikacyjnego dla opiekunów medycznych”.

Pouczona/y o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 w związku z art. 233 § 6 Kodeksu karnego, cyt. „kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.

.....
Data i podpis uczestnika kursu

Rozliczenie podróży

Imię i Nazwisko uczestnika kursu:

Moduł nr

Realizator kursu (nazwa, adres):

Miejsce zamieszkania (pełny adres):

Do rozliczenia kosztów podróży samochodem prywatnym:

Oświadczam, że moja podróż związana z udziałem w kursie odbywała się samochodem o pojemności skokowej silnika wynoszącejcm³

A	B	C	D	E	F
Pojemność silnika	Stawka za 1 km przebiegu pojazdu (Dz. U. 2023, poz. 5)	Liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania kursu	Liczba podróży w jedną stronę Np. podróż na 10-dniowy moduł obejmuje 20 podróży (10 przyjazdów i 10 powrotów)	Łączna liczba przebytych kilometrów (C x D)	Koszt podróży (B x E)
<900 cm ³	0,89 zł				
>900 cm ³	1,15 zł				

Oświadczam, że ww. koszty wiążą się wyłącznie z moim udziałem w kursie.

Oświadczam, że w w/w terminach podróży dysponowałem/am aktualnym prawem jazdy.

Do rozliczenia kosztów podróży komunikacją zbiorową

1. Data podróży: Koszt biletu:zł łączna liczba podróży:

Podróż z (nazwa miejscowości) : do (nazwa miejscowości) :

2. Data podróży: Koszt biletu:zł łączna liczba podróży:

Podróż z (nazwa miejscowości) : do (nazwa miejscowości) :

łączna wartość wszystkich podróżyzł

Oświadczam, że ww. koszty wiążą się wyłącznie z moim udziałem w kursie.

Pouczona/y o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 w związku z art. 233 § 6 Kodeksu karnego, cyt. „kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”, **oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.**

.....
Data i podpis uczestnika kursu

.....
Pieczęć firmowa realizatora szkolenia

Imię i Nazwisko uczestnika kursu:	
PESEL uczestnika:	
Kurs nr:	Moduł nr:
Miejsce realizacji szkolenia (pełny adres):	

Potwierdzenie udziału i zaliczenia modułu nr
realizowanego w dniach

Niniejszym potwierdzam Pani/Pana

udział oraz zaliczenie modułu nr..... kursu kwalifikacyjnego dla opiekunów medycznych.

Moduł realizowano w dniach:

Daty realizacji szkolenia od - do	Liczba zrealizowanych godzin dydaktycznych	Dni, kiedy uczestnik nie brał udziału w szkoleniu (jeśli dotyczy)

.....
Data i podpis osoby uprawnionej
do podpisania potwierdzenia