

ZARZĄDZENIE 3/2024/2025

Dyrektora Zespołu Szkół nr 2 w Nowym Tomysłu

z dnia 27.09.2024 roku

**w sprawie zwrotu uczniom kosztów dojazdu na praktykę zawodową dla uczniów
Technikum nr 2 im. dra Kazimierza Hołoga w Nowym Tomysłu**

Na podstawie § 8 ust. 1 pkt 5 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu (Dz.U. z 2019. Poz. 391) zarządzam, co następuje:

§ 1.

Uczniowi technikum skierowanemu przez szkołę na odbycie praktyki zawodowej przysługuje zwrot kosztów przejazdu na praktyki po spełnieniu warunku, że miejsce praktyki znajduje się poza miejscem zamieszkania ucznia oraz poza miejscowością, w której znajduje się szkoła.

§ 2.

Zwrotu dokonuje się za przejazd środkami komunikacji publicznej z uwzględnieniem przysługujących uczniowi ulg. Uczeń ubiegający się o zwrot składa do Dyrektora szkoły pisemny wniosek w terminie 7 dni kalendarzowych od dnia zakończenia praktyk. Wniosek stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia.

§ 3.

Dowodem poniesienia kosztu dojazdu jest:

1. rachunek/faktura wystawiona imiennie na ucznia,
2. paragon/potwierdzenie zakupu biletu
3. bilet zakupiony w środkach komunikacji publicznej, na którym widnieje cena zakupu i data podróży
4. oświadczenie ucznia o dojeżdżaniu samochodem, stanowiące załącznik nr 2 do zarządzenia.

§ 4.

W przypadku, gdy uczeń dojeżdżał na miejsce praktyk własnym samochodem, wówczas kosztem kwalifikowanym jest wydatek na paliwo w wysokości odpowiadającej cenie biletu, o którym mowa w § 2.

§ 5.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
M. Ginter
mgr Marzena Ginter



Wniosek o zwrot kosztów dojazdu na praktyki zawodowe

Imię i nazwisko ucznia

Zawód

.....

Klasa **Nr legitymacji szkolnej**

Adres zamieszkania ucznia

.....

.....

Termin realizacji praktyki zawodowej: oddo

Liczba dni obecności na praktykach

Liczba dni nieobecności

Nazwa i adres firmy, w której odbywała się praktyka zawodowa:

.....

.....

.....

Do wniosku dołączam (dokument poniesienia wydatku: rachunek/faktura/paragon/bilet oświadczenie)

.....

.....

.....

Wnioskuje o zwrot kwoty

nazwa banku numer konta bankowego:

.....

.....
data, podpis ucznia



OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/podpisany*

.....

zamieszkały:

.....

.....

uczeń klasy, nr legitymacji szkolnej

oświadczam, że odbyłem praktykę zawodową w

.....

.....

.....

(nazwa zakładu pracy)

i dojeżdżałam/dojeżdżałem* samochodem:

Marka Nr rejestracyjny

.....

data i czytelny podpis ucznia

**niepotrzebne skreślić*

