

ZARZĄDZENIE NR 9/2025
DYREKTORA WOJEWÓDZKIEGO OŚRODKA ANIMACJI KULTURY W
TORUNIU

z dnia 2.06.2025 r.

w sprawie zwrotu kosztów podróży dla osób współpracujących z WOAK lub
uczestniczących w projektach

Działając na podstawie Ustawy z dnia 25.10.1991 r. (Dz. U. 2012 poz. 406) o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej, Dyrektor Wojewódzkiego Ośrodka Animacji Kultury w Toruniu zarządza, co następuje:

§ 1

1. Osoby współpracujące z WOAK na podstawie umów cywilnoprawnych lub innych form zatrudnienia niebędących stosunkiem pracy mogą, na swój wniosek, ubiegać się o zwrot kosztów podróży związanych z realizacją zadań na rzecz instytucji.
2. Osoby uczestniczące w działaniach projektowych (jeśli projekt zakłada zwrot kosztów podróży) mogą na swój wniosek, ubiegać się o zwrot kosztów podróży związanych z realizacją zadań na rzecz projektu.

§ 2

Zwrot kosztów jest możliwy po wypełnieniu formularza stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia i zaakceptowaniu go przez Dyrektora lub osobę przez niego upoważnioną.

§ 3

Koszty podróży podlegają refundacji do wysokości ceny biletu transportem publicznym w klasie ekonomicznej.

§ 4

1. W uzasadnionych przypadkach, w szczególności dotyczących osób z niepełnosprawnościami, dopuszcza się – decyzją Dyrektora – możliwość zwrotu kosztów przejazdu za podróż samochodem prywatnym, zgodnie ze stawkami określonymi w Zarządzeniu dyrektora WOAK nr 8/2023.
2. Zwrot możliwy jest po wypełnieniu załącznika nr 2.

§ 5

Realizację zarządzenia powierza się Głównej Księgowej oraz Specjalistce ds. sekretariatu gościnności WOAK.

§ 6

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 2.06.2025 r

Dyrektor Wojewódzkiego
Ośrodka Animacji Kultury

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 9/2025

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PODRÓŻY
transportem publicznym dla osób współpracujących z WOAK lub uczestniczących w projektach

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Trasa (skąd-dokąd):

Data /daty podróży:

Środek transportu:

Rodzaj biletu (jeśli dotyczy):

Nazwa projektu którego dotyczy zwrot

.....

Kwota do zwrotu (do wysokości biletu w klasie ekonomicznej): PLN

Numer konta:

Data i podpis Wnioskodawcy:

Akceptacja Dyrektora / osoby upoważnionej:

Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 9/2025

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PODRÓŻY
samochodem prywatnym, dla osób współpracujących z WOAK lub uczestniczących w projektach

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Trasa (skąd-dokąd):

Data /daty podróży:

Liczba faktycznie przejechanych kilometrów: km

Nazwa projektu którego dotyczy zwrot

.....

Krótkie uzasadnienie (np. potrzeby związane z niepełnosprawnością):

.....

.....

.....

.....

Numer konta:

Data i podpis Wnioskodawcy:

Akceptacja Dyrektora / osoby upoważnionej: