**Regulamin zwrotu kosztów dojazdu na praktyczną naukę zawodu w formie praktyk zawodowych w Technikum Nr 3 w Zespole Szkół Ekonomicznych w Częstochowie.**

zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dn. 22.02.2019 w sprawie praktycznej nauki zawodu

(Dz.U. z dn. 28.02.2019 poz. 391)

1. Zwrot kosztów dojazdu na praktyki zawodowe przysługuje uczniom Technikum Nr 3 w Zespole Szkół Ekonomicznych w Częstochowie, jeżeli odbywają praktykę w miejscowości innej niż miejsce zamieszkania i innej niż siedziba szkoły.
2. Za miejsce zamieszkania uważa się miejsce wskazane w dokumentacji szkolnej.
3. Zwrot kosztów przysługuje wyłącznie za dojazdy na praktyki zawodowe organizowane przez szkołę.
4. Warunkiem niezbędnym zwrotu kosztów dojazdu jest obecność ucznia na praktykach zawodowych w dniach, za które ma zostać dokonany zwrot, uzyskanie pozytywnej oceny z praktyk zawodowych i dołączenie dokumentów poświadczających poniesione koszty dojazdu.
5. Koszty dojazdu są zwracane tylko **do wysokości kwoty najtańszego przejazdu** publicznym transportem zbiorowym osób (np. bilety kolejowe II klasy, bilety autobusowe PKS, komunikacji miejskiej MPK itp.) na danej trasie, obejmującego zniżki uczniowskie.
6. Wybór biletów jest weryfikowany na podstawie wydruków cenników ze stron internetowych przewoźników oraz informacji uzyskanych w punktach sprzedaży biletów przewoźników. Uczeń otrzymuje zwrot kosztów najtańszego przejazdu.
7. W czasie praktyki uczeń jest zobowiązany do gromadzenia biletów w celu udokumentowania poniesionych kosztów dojazdu na praktyki zawodowe.
8. Po zakończonej praktyce uczeń jest zobowiązany w ciągu tygodnia od powrotu na zajęcia szkolne dostarczyć Kierownikowi Szkolenia Praktycznego:

– wypełniony dzienniczek praktyk,

– wypełniony wniosek o zwrot kosztów dojazdu na praktyczną naukę zawodu wraz z załączonymi biletami: odpowiednio w przypadku biletu okresowego – 1 sztuki biletu za każdy okres przejazdów, w przypadku biletów jednorazowych – kompletu biletów za każdy dzień dojazdu.

- wypełniony wykaz obecności na praktyce zawodowej, poświadczony przez pracodawcę.

1. W przypadku biletów miesięcznych wnioskowaną kwotę należy obliczyć zgodnie ze wzorem: wartość biletu/20 dni \* ilość dni obecnych na praktyce zawodowej.

**Wniosek o zwrot kosztów dojazdu na praktyki zawodowe realizowane w ramach praktycznej nauki zawodu w Technikum Nr 3 w Częstochowie**

Imię i nazwisko ucznia…………………………………………………………………………..

Klasa………………… Zawód………………………………………………………………….

Adres zamieszkania ucznia…………………………………………………...............................

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

Wnioskuję o zwrot kosztów dojazdu na praktykę zawodową zrealizowaną w terminie

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

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

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

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

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

Do wniosku dołączam dokumenty poniesienia wydatków (wymienić jakie, zgodnie z regulaminem):

1. ………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………

Kwota z dokumentów poniesionych wydatków wynosi …………………………………..zł.

Wnioskuję o zwrot kwoty ………………………. zł przelewem na rachunek bankowy
………………………………………………………………………………………………

 ………………… …………………………….

 Data Podpis wnioskodawcy/ucznia

**Wykaz obecności na praktyce zawodowej realizowanej w ramach praktycznej nauki zawodu**

(wypełnia pracodawca)

Pieczątka zakładu pracy:………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko ucznia:…………………………………………………………………………

Zawód:………………………………………………………………………………………….

Wykaz obecności za okres (wpisać miesiąc i rok):…………………………………………….

Zaświadcza się, że ww. uczeń Technikum Nr 3 w Częstochowie był obecny na praktyce zawodowej w następujących dniach:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dzień****miesiąca** | **Wykaz obecności \*** | **Podpis pracodawcy** |  | **Dzień****miesiąca** | **Wykaz obecności \*** | **Podpis pracodawcy** |
| **1** |  |  | **16** |  |  |
| **2** |  |  | **17** |  |  |
| **3** |  |  | **18** |  |  |
| **4** |  |  | **19** |  |  |
| **5** |  |  | **20** |  |  |
| **6** |  |  | **21** |  |  |
| **7** |  |  | **22** |  |  |
| **8** |  |  | **23** |  |  |
| **9** |  |  | **24** |  |  |
| **10** |  |  | **25** |  |  |
| **11** |  |  | **26** |  |  |
| **12** |  |  | **27** |  |  |
| **13** |  |  | **28** |  |  |
| **14** |  |  | **29** |  |  |
| **15** |  |  | **30** |  |  |
|  |  |  |  | **31** |  |  |

\*Legenda: OB-obecny, Nb- nieobecny, Zw -zwolnienie lekarskie

Uwagi…………………………………………………………………………………………………………….

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

Miejscowość, data Podpis pracodawcy