Imię i nazwisko pracownika UMK:

Wydział/jednostka UMK:

**OŚWIADCZENIE O ZREALIZOWANEJ EKOPODRÓŻY**

Oświadczam, że moja podróż związana z mobilnością Erasmus+ do:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa instytucji przyjmującej, miejscowość, kraj)*

została zrealizowana w następujący sposób:

1. Podróż do instytucji przyjmującej

* trasa (data i miejsce rozpoczęcia podróży – data i miejsce zakończenia podróży): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
* nazwa środka/środków transportu: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  
Wypełnić tylko w przypadku wspólnej podróży samochodem osobowym (min. 2 osoby):

nr rejestracyjny samochodu: …………………………………………………….......   
imię i nazwisko współpasażera/imiona i nazwiska współpasażerów:……………………………………………

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

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

1. Podróż z instytucji przyjmującej

* trasa (data i miejsce rozpoczęcia podróży – data i miejsce zakończenia podróży): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..
* nazwa środka/środków transportu:…………………………………………………………………………………………..… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

Wypełnić tylko w przypadku wspólnej podróży samochodem osobowym (min. 2 osoby):

nr rejestracyjny samochodu:…………………………………………………….......   
imię i nazwisko współpasażera/imiona i nazwiska współpasażerów:……………………………………………

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

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

W przypadku środka transportu innego niż samochód osobowy, do oświadczenia należy dołączyć kopie biletów/rachunków za bilety potwierdzających odbycie podróży.

Oświadczenie musi być przesłane/złożone w oryginale w DMPiME w ciągu 14 dni od zakończenia mobilności w instytucji przyjmującej.

*Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

…………….…………………..……………………………………………….

miejsce, data i czytelny podpis pracownika UMK