|  |
| --- |
| **PROGRAM FUNDUSZOWY WSPÓLNYCH ZESPOŁÓW DOCHODZENIOWO-ŚLEDCZYCH JIT LISTA KONTROLNA ZWROTU KOSZTÓW** |
| *Niniejsza lista kontrolna pomoże uzupełnić dokument wniosku i otrzymać zwrot kosztów na czas. Należy przedłożyć następującą dokumentację pomocniczą razem z uzupełnionym przez Państwo Formularzem wniosku o zwrot kosztów.* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RODZAJ KOSZTU** | **RODZAJ DOKUMENTU** | **ZAZNACZENIE** | |
| PODRÓŻ/ZAKWATEROWANIE | | | |
| Lot samolotem i powiązane koszty zakwaterowania | Rezerwacja lotu lub faktura lub powrotne karty pokładowe |  | |
| Podróż pociągiem lub promem i powiązane koszty zakwaterowania | Bilet lub faktura za pociąg lub prom |  | |
| Podróż samochodem i powiązane koszty zakwaterowania | Faktura za zakwaterowanie |  | |
| **LUB** dowolny zestaw dokumentów, które pozwalają potwierdzić realizację działań i następujące szczegóły: (1) lokalizacja działania, (2) środki transportu, (3) czas trwania oraz (4) liczba uczestników. Lista ta nie jest wyczerpująca. | |  | |
|  | | | |
| TŁUMACZENIE USTNE/PISEMNE | | | |
|  | Faktura zawierająca następujące informacje: |  | |
|  | * Zafakturowana kwota |  | |
|  | * Data początkowa i końcowa usługi\* |  | |
|  | * Język źródłowy i docelowy |  | |
|  | * Koszty VAT (jeśli ma to zastosowanie)\*\* |  | |
|  | Jeżeli faktura jest uzupełniona ręcznie: |  | |
|  | * Dowód płatności |  | |
|  | | | |
| PRZEWÓZ TOWARÓW | | | |
|  | Faktura zawierająca następujące informacje: |  | |
|  | * Zafakturowana kwota |  | |
|  | * Data początkowa i końcowa usługi\* |  | |
|  | * Koszty VAT (jeśli ma to zastosowanie)\*\* |  | |
|  | * Opis przewożonych towarów (jeżeli można ujawnić)\* |  | |
| EKSPERTYZA BIEGŁYCH I SPECJALISTÓW | | | |
|  | Faktura zawierająca następujące informacje: | |  |
|  | * Zafakturowana kwota | |  |
|  | * Rodzaj ekspertyzy | |  |
|  | * Data początkowa i końcowa usługi\* | |  |
|  | * Koszty VAT (jeśli ma to zastosowanie)\*\* | |  |
|  | Jeżeli faktura jest uzupełniona ręcznie: | |  |
|  | * Dowód płatności | |  |
| URZĄDZENIA MAŁEJ WARTOŚCI |  | |  |
|  | Faktura zawierająca następujące informacje: | |  |
|  | * Zafakturowana kwota | |  |
|  | * Rodzaj urządzenia (np. typ urządzenia, oprogramowanie, licencje)s)) | |  |
|  | * Specyfikacja urządzenia i opis | |  |
|  | * Liczba urządzeń i cena jednostkowa urządzenia | |  |
|  | * Data nabycia i dostawy \* | |  |
|  | * Koszty VAT (jeśli ma to zastosowanie)\*\* | |  |
|  | Jeżeli faktura jest uzupełniona ręcznie: | |  |
|  | * Dowód płatności | |  |

\* Jeżeli tych danych nie można określić, proszę podać szczegóły/wyjaśnienie w Raporcie dot. Finansowanych Działań w Formularzu wniosku o zwrot kosztów.

\*\* Jeżeli koszty VAT nie są określone, proszę podać kwotę bez VAT w Raporcie dot. Finansowanych Działań w Formularzu wniosku o zwrot kosztów lub podać stawkę VAT (%).