

UCHWAŁA Nr 10/VII/2015
Podkarpackiej Okręgowej
Rady Aptekarskiej
z dnia 10 grudnia 2015 roku

w sprawie: zwrotu wydatków dla członków Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej, Prezydium i Komisji PORA, Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i jego Zastępców oraz Przewodniczącej Sądu Aptekarskiego Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej i jego Członków, Pełnomocnika PORA ds. kontaktów z POW NFZ i WIF, Koordynatora pracy osób odpowiedzialnych za prowadzenie Działów Farmacji Szpitalnej wynikających z realizacji zadań związanych z działalnością samorządu.

Na podstawie art. 10 ust. 4 i art. 29 ust.7 ustawy z dnia 19 kwietnia 1991r. o izbach aptekarskich (t.j. z 2014r. poz. 1429 z późn. zm.), Podkarpacka Okręgowa Rada Aptekarska uchwala co następuje:

§ 1

Członkowie Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej, Prezydium i Komisji PORA, Rzecznik Odpowiedzialności Zawodowej i jego Zastępcy oraz Przewodniczący Sądu Aptekarskiego Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej i jego Członkowie, Pełnomocnik PORA ds. kontaktów z POW NFZ i WIF, Koordynator pracy osób odpowiedzialnych za prowadzenie Działów Farmacji Szpitalnej korzystają z prawa do zwrotu wydatków poniesionych w związku z realizacją zadań wynikających z działalności samorządu.

§ 2

Zwrot wydatków dotyczy:

- 1/ wyjazdów służbowych -delegacji- zatwierdzonych przez Prezesa PORA, po uprzednim zgłoszeniu przez osobę korzystającą z delegacji,
- 2/ zwrotu kosztów dojazdu na posiedzenie PORA, Prezydium i Komisji PORA, Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i Sądu Aptekarskiego, dla osób nie posiadających miejsca zamieszkania w Rzeszowie wskazanymi środkami komunikacji: samolot, pociąg, autobus, samochód, motocykl, motorower.
- 3/ zwrotu kosztów parkingu za czas realizacji zadań wynikających z działalności samorządu.

§ 3

1. Podstawą rozliczenia delegacji jest powszechnie stosowany druk delegacji. Delegacja winna być rozliczona w miesiącu wyjazdu.
2. Potwierdzony w miejscu pobytu, czytelnie wypełniony druk delegacji, osoba realizująca wyjazd służbowy przedkłada w biurze POIA wraz z niezbędnymi załącznikami w celu rozliczenia i zwrotu kosztów.
3. Do rozliczenia delegacji lub zwrotu innych wydatków niezbędne są:
w przypadku:
 - a/ podróży pociągiem, autobusem, samolotem – bilety (w tym bilety imienne)
 - b/ podróży samochodem, motocyklem, motorowerem – pisemne oświadczenie o korzystaniu ze zwrotu wydatków oraz ilości przejechanych kilometrów złożone przez osobę uprawnioną z załączoną kserokopią dowodu rejestracyjnego pojazdu, z którego korzystała; kserokopię dowodu rejestracyjnego dołącza się do pierwszego oświadczenia oraz w razie zmiany pojazdu – treść oświadczenia stanowi Załącznik nr 1 i Załącznik nr 2 do niniejszej uchwały,

c/ noclegu w hotelu – fakturę/ rachunek wystawione przez hotel
d/ parkingu - bilety parkingowe.

4. Zwrot kosztów przejazdu samochodem, motocyklem, motorowerem odbywa się według stawki za jeden kilometr przebiegu pojazdu w wysokości ustalonej w Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 stycznia 2013r. w sprawie należności przysługującym pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży służbowej (Dz. U. z 2013r. poz. 167) .

§ 4

1. Podstawą rozliczenia zwrotu wydatków jest obecność na danym posiedzeniu wynikająca z listy obecności lub stosowanego protokołu oraz odpowiednie dokumenty.
2. Wniosek o zwrot wydatków należy złożyć w dniu posiedzenia, zaś rozliczenie następuje w terminie 7 dni od daty złożenia wniosku w biurze POIA.

§ 5

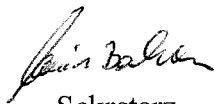
Nie przestrzeganie terminów złożenia wniosku o zwrot wydatków oraz niezbędnych dokumentów powoduje utratę prawa do zwrotu wydatków.

§ 6

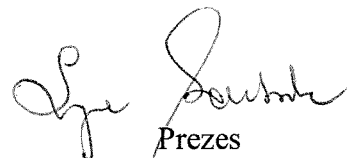
Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

§ 7

Uchyła się Uchwałę nr 18/V/2008 Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej z dnia 13 marca 2008 roku w sprawie: zwrotu wydatków dla członków Prezydium, członków Rady Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej , Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej i jego zastępców oraz przewodniczącej Sądu Aptekarskiego Podkarpackiej Okręgowej Izby Aptekarskiej i jego członków wynikających z realizacji zadań związanych z działalnością samorządu.



Sekretarz
Podkarpackiej Okręgowej
Rady Aptekarskiej



Prezes
Podkarpackiej Okręgowej
Rady Aptekarskiej

.....
/Imię i nazwisko/

Rzeszów, dnia.....

.....
/Adres zamieszkania/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż chcę korzystać ze zwrotu wydatków wynikających z realizacji zadań związanych z działalnością samorządu zgodnie z Uchwałą nr Podkarpackiej Okręgowej Rady Aptekarskiej z dnia 10 grudnia 2015r.

Korzystam z :

samochodu osobowego nr rej..... o pojemności..... cm³
motocykla nr rej..... o pojemnościcm³
motoroweru nr rej. o pojemnościcm³

Należność proszę:

- 1/ wypłacić gotówką w kasie biura POIA
- 2/ przekazać na moje konto bankowe o nr

.....
/właściwe zakreślić i wypełnić/

.....
Podpis

Załącznik:
kserokopia dowodu rejestracyjnego pojazdu

Zatwierdzam

Załącznik nr 2 do Uchwały PORA Nr 10/VII/2015.

.....
/Imię i nazwisko/

.....
/Adres zamieszkania/

ROZLICZENIE KOSZTÓW

1/ przejazdu samochodem osobowym/motocyklem/motorowerem nr rej.

w dniu

na trasieilość km

rozliczenie /ilość kilometrów x stawka/

2/ rozliczenie kosztów parkingu.....

Razem słownie :.....

.....
Podpis