

## Załącznik nr 2- Oświadczenie

**Oświadczenie studenta Uniwersytetu Medycznego w Łodzi o przyznanie dofinansowania „Green Travel” na mobilności długoterminowe studentów Uniwersytetu Medycznego na studia zagraniczne w ramach programu Erasmus+ w państwach UE oraz państwach trzecich stowarzyszonych i niestowarzyszonych z programem z regionu 13 i 14**

### **Akcja 1 - Mobilność edukacyjna Umowa nr KA131-2025**

Ja niżej  
podpisana/y.....

.....  
(imię i nazwisko, numer albumu, kierunek, Wydział)

oświadczam, że zrealizowałam/em mobilność do:

.....  
(nazwa instytucji, miejscowość, kraj)

w terminie.....  
(daty pobytu w instytucji przyjmującej)

Swoją podróż do wybranej instytucji odbyłam/em:

- transportem zbiorowym: pociąg, autobus
- samochodem współdzielonym na zasadach carpooling<sup>1</sup>

<sup>2</sup>Data rozpoczęcia podróży do miejsca mobilności .....

środek transport na trasie.....

Z.....do.....  
(nazwy miejscowości)

Data dojazdu na miejsce:.....

---

<sup>1</sup> Carpooling - wspólny przejazd samochodem osób podróżujących w indywidualnych celach na tej samej trasie.

<sup>2</sup> Należy wskazać poszczególne etapy podróży osobno dla każdego środka transportu.

<sup>2</sup>Data rozpoczęcia podróży powrotnej.....

środek transportu.....

na trasie z.....do.....

(nazwy miejscowości)

Data dojazdu na

miejsce:.....

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku kodeks karny (Dz. U. z 2021 r., poz. 2345

.....

Data i podpis uczestnika mobilności

Wnioskuje o dofinansowanie .....( max.2) dni podróży potrzebnych do pokonania dystansu .....km pomiędzy miejscem wyjazdu , a miejscem działania.

Wypełnia Biuro Współpracy Zagranicznej, Uniwersytet Medyczny w Łodzi

Potwierdzam, że:

Uczestnik mobilności udostępnił do wglądu dowody podróży (bilety, ew. potwierdzenia zakupu biletów)

Uczestnik mobilności nie okazał dowodów podróży (możliwe tylko w przypadku carpooling)

Wysokość przyznanego dofinansowania nie ulega zmianie;

Wysokość dofinansowania zostaje zmniejszona z kwoty..... do

kwoty..... W związku z tym, uczestnik mobilności został poinformowany o konieczności zwrócenia kwoty.....z tytułu różnicy w dofinansowaniu.

Uczestnik mobilności otrzymuje finansowanie na .....dni podróży

Uczestnik mobilności nie otrzymuje finansowania na .....dni podróży

.....  
Data i podpis pracownika DWZ

