(imię i nazwisko)

……
(adres stałego zamieszkania)

……..
(miejscowość, data)

(PESEL)

……
(numer telefonu)

Powiatowy Urząd Pracy
w ……..
ul. …….

OŚWIADCZENIE

wnioskodawcy do celów przyznania zwrotu kosztów przejazdu do/z miejsca odbywania szkolenia

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że poniosłem(am) koszty przejazdu **własnym środkiem transportu** do .....

(nazwa instytucji szkolącej)

Oświadczam również, że powyższe dane są zgodne z prawdą. Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki :

1. kserokopia prawa jazdy,
2. kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu + (ewentualnie umowa użyczenia samochodu zawarta z członkiem rodziny zamieszkującym we wspólnym gospodarstwie domowym),
3. faktura VAT za paliwo.

KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

URZĄD PRACY

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

Projekt: „SZANSA NA START" współfinansowany przez Unię Europejską
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego