

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres stałego zamieszkania)

.....
(miejscowość, data)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

.....
(numer telefonu)

Powiatowy Urząd Pracy

W

ul.

**WNIOSEK-ROZLICZENIE za dni od20.....r. do20...r.
PONIESIONYCH KOSZTÓW PRZEJAZDU DO/Z MIEJSCA ODBYWANIA SZKOLENIA
POZA MIEJSCEM STAŁEGO ZAMIESZKANIA**

Oświadczam, że w okresie od do z tytułu dojazdu do miejsca odbywania szkolenia i powrotu do miejsca zamieszkania poniosłem(am)

koszty w wysokości zł
(słownie:.....)

Kwota powyższa wynika z przejazdu w rozliczonym okresie z miejsca zamieszkania w..... do miejsca odbywania szkolenia w.....

i powrotu do miejsca zamieszkania dogodnym środkiem komunikacji:

- publicznej (PKS / PKP) (*)
- prywatnego przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji publicznej (*)
- transportem własnym (*).

Oświadczam, że koszt w/w przejazdu najtańszym środkiem komunikacji publicznej (PKS/PKP/MZK) lub prywatnego przewoźnika w rozliczonym okresie wynosi złotych,
(słownie:.....)

Kwota powyższa wynika z:

- ceny biletu miesięcznego..... złotych
 - ceny biletu jednorazowego..... złotych x =
- (ilość biletów jednorazowych) (koszt ogólny)

(słownie:.....)

Należną mi kwotę zwrotu kosztów: (*)

- proszę przekazać na moje konto nr

.....
w

- w inny sposób, np. w kasie urzędu/przekaz/przelew pocztowy na adres(*):.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Rozliczenie należy złożyć do 5-go dnia roboczego każdego miesiąca, następującego po miesiącu, którego zwrot dotyczy.

Załączniki:

1. bilet miesięczny/ bilety jednorazowe (*)
2. oświadczenie wraz z załącznikami (w przypadku przejazdu własnym środkiem transportu) (*)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy:

Sprawdzenie wniosku pod względem merytorycznym:

Wniosek o zwrot kosztów przejazdu spełnia/nie spełnia (*) warunki(ów) określone(ych) w Regulaminie.

Przypisana kwota do zwrotu kosztów przejazdu wynosi :złoty

(słownie:.....)

.....
(data i podpis)

Zatwierdził:.....

(*) niepotrzebne skreślić



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



URZĄD PRACY

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

