Dnia ...................................................

.....................................................

(imię i nazwisko)

.....................................................

(adres zamieszkania)

……………………………………...

( PESEL)

……………………………………..

(nr telefonu)

Powiatowy Urząd Pracy

w Sławnie

### ROZLICZENIE

**faktycznie poniesionych kosztów przejazdu do miejsca stażu**

W miesiącu ............................................ 20........ r. z tytułu dojazdu do miejsca stażu i powrotu do miejsca zamieszkania ubiegam się o refundację poniesionych kosztów przejazdu w rozliczanym miesiącu z miejsca zamieszkania oraz powrotu……………................................................

(miejscowość)

do miejsca stażu ..........................................................

(miejscowość)

**OŚWIADCZAM, że**[[1]](#footnote-1)\*)

**□ dojeżdżam** najtańszym, dogodnym środkiem transportu, obsługiwanym przez **przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji publicznej**, to jest ………………………………….….

(nazwa przewoźnika)

Koszt dojazdu wynosił (cena biletu miesięcznego) .............................. zł.

**□ dojeżdżam samochodem prywatnym** o numerze rejestracyjnym ………………………….………., ze względu na brak dogodnego środka komunikacji publicznej gwarantującego dojazd na czas.

* + ilość przejechanych km dziennie ……………………….
  + średnie zużycie paliwa na 100km (wg instrukcji pojazdu)………………………….

*Urząd zastrzega sobie prawo weryfikacji podanych wartości, na podstawie ogólnodostępnych danych.*

Jednocześnie oświadczam, że nadal odbywam staż.

Należną mi kwotę zwrotu kosztów: [[2]](#footnote-2)\*)

**□** proszę przekazać na moje konto

numer ................................................................................................................................

w……………………………………………………………………………………………………

……………………………………

(podpis)

**Uwaga ! Wniosek o rozliczenie poniesionych kosztów dojazdu należy złożyć w terminie do dnia 20**

**każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. Wnioski złożone po ww. terminie nie będą rozpatrywane.**

**Załączniki :**

1. Oryginały biletów jednorazowych/biletu miesięcznego wykorzystanych w rozliczanym miesiącu lub faktury imienne dokumentujące poniesione koszty za paliwo w rozliczanym miesiącu.

2. Kserokopia listy obecności na stażu za dany miesiąc.

1. \*) zaznaczyć odpowiednią formę [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)