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……………………………………………………………………………………………………

 **□** odbiorę osobiście w kasie tutejszego Urzędu Pracy

……………………………………

 (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)