



Kłodzko, dnia .....

**WNIOSEK  
O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU**

**I. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA**

Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania	
Nr dowodu osobistego	
Numer telefonu	

**Wnioskuje o:**

<input type="checkbox"/>	zwrot kosztów przejazdu na <b>szkolenie</b>
<input type="checkbox"/>	zwrot kosztów przejazdu na zajęcia z zakresu poradnictwa zawodowego
<input type="checkbox"/>	zwrot kosztów przejazdu na zajęcia z zakresu aktywnego poszukiwania pracy
<input type="checkbox"/>	zwrot kosztów przejazdu do pracodawcy, który zgłosił ofertę pracy – skierowanie z dnia .....
<input type="checkbox"/>	zwrot kosztów przejazdu na badania lekarskie lub psychologiczne

**Nazwa i termin szkolenia**

--

**Oświadczam, że:**

<input type="checkbox"/>	dojeżdżałem(łam) środkami komunikacji publicznej (PKS, PKP, BUS) – wraz z wnioskiem w załączeniu bilety jednorazowe za każdy dzień przejazdu w obie strony lub bilet miesięczny
<input type="checkbox"/>	dojeżdżałem(łam) własnym środkiem transportu – wraz z wnioskiem w załączeniu kserokopia dowodu rejestracyjnego, prawa jazdy, oświadczenie przewoźnika o cenie biletu na danej trasie ( <i>druk dostępny w PUP</i> )
<input type="checkbox"/>	dojeżdżałem(łam) użyczonym środkiem transportu – wraz z wnioskiem w załączeniu kserokopia dowodu rejestracyjnego, prawa jazdy, oświadczenie przewoźnika o cenie biletu na danej trasie, kserokopia umowy użyczenia

**Uzasadnienie konieczności korzystania z własnego lub użyczonego środka transportu:**

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

W miesiącu ..... 2009 r. z tytułu dojazdu poniosłem(łam) koszty w wysokości .....

Kwota powyższa wynika z przejazdu z miejscowości ..... do miejscowości .....

Należną mi kwotę:

<input type="checkbox"/>	proszę przekazać na moje konto nr : .....
<input type="checkbox"/>	odbiorę osobiście na poczcie w .....

**UWAGA** - Wniosek wraz z dokumentacją należy złożyć do 5 dnia po zakończeniu szkolenia (lub miesiąca). Dojazd własnym lub użyczonym środkiem transportu rozliczany jest **do wysokości 75%** kosztów przejazdu najtańszym środkiem komunikacji publicznej.

**Zestawienie poniesionych kosztów dojazdu zgodnie z listą obecności**

<i>Lp.</i>	<i>Data (1)</i>	<i>Cena biletu do miejsca szkolenia (2)</i>	<i>Cena biletu powrotnego (3)</i>	<i>Razem (2+3)</i>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
<b>Razem</b>				

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego, oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku i rozliczeniu są zgodne z prawdą.

.....  
( podpis składającego wniosek)

**II. WYPEŁNIA PRACOWNIK POWIATOWEGO URZĘDU PRACY**

Refundacji podlega kwota:

z tytułu przejazdu środkiem komunikacji publicznej	..... ..... ..... ..... .....
z tytułu przejazdu własnym lub użyczonym środkiem transportu	..... x 75% = .....

**Ogółem kwota do zwrotu:**

.....  
(data i podpis pracownika PUP)