



Kłodzko, dnia

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU

I. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

| | |
|---|--|
| Nazwisko i imię | |
| Adres zamieszkania | |
| Nr dowodu osobistego | |
| Numer telefonu | |
| Numer dokumentu stwierdzającego tożsamość osoby (dot. cudzoziemców) | |

Wnioskuje o:

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | zwrot kosztów przejazdu na szkolenie /egzamin |
| <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/egzaminu

| |
|--|
| |
|--|

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, fakturę imienną na zakup paliwa |
| <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, fakturę imienną na zakup paliwa |

Uzasadnienie konieczności korzystania z własnego lub użyczonego środka transportu:

| |
|-------|
| |
| |
| |

W miesiącu 2011 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/egzaminu (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

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

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)