**WNIOSEK**

**o zwrot kosztów dojazdu na szkolenie**

Imię i nazwisko bezrobotnego: *..........................................................................................................................................................................*

PESEL: ....................................................................................... Numer telefonu: …......................................................

Adres zamieszkania: ...............................................................................................................................

(w przypadku cudzoziemca należy podać numer dokumentu stwierdzającego tożsamość i adres zamieszkania)

==============================================================================================

Proszę o dokonanie zwrotu kosztów dojazdu na szkolenie:

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

*(nazwa kierunku szkolenia)*

odbywające się w dniach od ............................................ do ............................................. w wysokości ...............................................,

kwota słownie ..............................................................................................................................................................................................................

**Wyliczenia kosztów dojazdu dokonano na podstawie:**

a) biletów jednorazowych

............................................... x 2 x ............................................. = .................................................................................................................

(cena jednostkowa biletu) (ilość dni obecności) (ogólny koszt)

b) zaświadczenia od przewoźnika

Kwota powyższa wynika z przejazdu w rozliczanym okresie:

**środkami komunikacji publicznej (**PKS, PKP, MZK, BUS**)**/**własnym (użyczonym) środkiem transportu/\***

==============================================================================================

**Kwotę zwrotu kosztów przejazdu:**

* proszę przekazać przelewem na wskazany rachunek bankowy:

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

* odbiorę osobiście w Powiatowym Urzędzie Pracy w Puławach**/\***

**Oświadczam, że do wniosku dołączam:**

1. jednorazowe bilety z dnia ................................................. zawierające **czytelną cenę i datę** ich wykorzystania
2. oświadczenie o korzystaniu z własnego lub użyczonego środka transportu/\*wraz z oświadczeniem od przewoźnika o koszcie przejazdu na trasie .........................................................................................

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

 (podpis wnioskodawcy)

\*) właściwe podkreślić

**Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy:**

Rozliczono za okres: …...............................................................................................................................................................................

Należna kwota do wypłaty wynosi: …...............................................................................................................................................

(słownie: ............................................................................................................................................................................................................)

 Sprawdzono pod względem merytorycznym:

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

 (podpis pracownika)