Radzyń Podlaski, dn. ................................

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

(imię i nazwisko)

............................................................. **Powiatowy Urząd Pracy**

............................................................. **w Radzyniu Podlaskim**

(adres)

**WNIOSEK NR** ……………………..

**O DOKONANIE ZWROTU KOSZTÓW PRZEJAZDU NA STAŻ/SZKOLENIE\***

**ZA OKRES** …………………………..…..………

Na podstawie art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tj.: Dz. U. z 2018 r., poz. 1265 i 1149) zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu kosztów przejazdu   
z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania stażu/szkolenia\*  
 (miejscowość)

i z powrotem na kwotę zł

(miejscowość)

Nadmieniam, iż na podstawie skierowania tutejszego urzędu pracy odbywam w okresie od

do staż/szkolenie\* w

(nazwa pracodawcy/nazwa szkolenia\* i miejscowość)

Podczas odbywania stażu/szkolenia\* w okresie od ………….……… do ………..….…... (tj. za ……… dni) poniosłem/am koszty dojazdu w wysokości ………………..…... zł

Oświadczam, iż na miejsce odbywania stażu/szkolenia\* i z powrotem dojeżdżałem/am własnym/współwłasnym/użyczonym\*) środkiem transportu tj. samochodem osobowym o numerze rejestracyjnym

Cena jednorazowego biletu na trasie

(trasa przejazdu)

wynosi ……………….. zł

Uzasadnienie korzystania z prywatnego środka transportu:

Poświadczam zapoznanie się z aktualnie obowiązującym „Regulaminem dokonywania zwrotu kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca odbywania stażu oraz szkolenia”.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

W załączeniu:

1. oświadczenie wnioskodawcy o posiadaniu aktualnego dowodu rejestracyjnego pojazdu i aktualnego prawa jazdy,
2. oświadczenie przewoźnika z podaną ceną jednorazowego biletu PKS/PKP\* na trasie przejazdu,
3. kopia umowy użyczenia\*,
4. kopia listy obecności w miejscu odbywania stażu/szkolenia\*,
5. oświadczenie o nieosiągnięciu przychodów w wysokości przekraczającej 200% minimalnego wynagrodzenia za pracę.

\*) niepotrzebne skreślić

(data i podpis pracownika przyjmującego wniosek) (data i podpis osoby składającej wniosek)