



48-100 Głubczyce
ul. Poczтовая 6
Tel. (77) 485-20-37



fax (77) 485-87-60
e-mail: opgl@praca.gov.pl
<http://pup.glubczyce.ibip.pl>



Głubczyce, dnia

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/ PESEL lub nr dok. stwierdzającego tożsamość
w przypadku cudzoziemców /

**Wniosek uczestnika szkolenia o zwrot kosztów dojazdu
publicznymi środkami komunikacji**

Na podstawie art. 41 ust. 4b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008 r. nr 69, poz. 415, z późn. zm.) zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu z tytułu przejazdu na szkolenie.

W okresie od dnia do dnia uczestniczyłam/łem w szkoleniu

.....
(nazwa szkolenia)

na które dojeżdżałam/łem z miejsca zamieszkania w miejscowości
do miejsca szkolenia w miejscowości

<i>l.p.</i>	<i>data</i>	<i>wyjazd</i> z miejscowości zamieszkania do miejscowości szkolenia	<i>cena</i> [zł]	<i>powrót</i> z miejscowości szkolenia do miejscowości zamieszkania	<i>cena</i> [zł]	<i>razem</i>
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
		Suma:				

słownie złotych:

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em zapoznana/ny z Regulaminem określającym warunki refundacji kosztów przejazdu osób bezrobotnych lub poszukujących pracy z miejsca zamieszkania do miejsca szkolenia lub uczestnictwa w zajęciach z zakresu pomocy w aktywnym poszukiwaniu pracy oraz powrotu do miejsca zamieszkania i przyjmuję do wiadomości, że wydatki poniesione za dojazd publicznymi środkami komunikacji zostaną zwrócone do wysokości nieprzekraczającej ceny biletu miesięcznego.

W załączeniu: bilety potwierdzające przejazd z miejsca zamieszkania do miejscowości szkolenia i z miejscowości szkolenia do miejsca zamieszkania zgodne z harmonogramem szkolenia.

.....
/ podpis bezrobotnego /

Najniższy koszt przejazdu środkami komunikacji publicznej na ww. trasie w jedną stronę wynosi.....zł,
w tym podatek VAT złotych.

Koszt biletu miesięcznego środkami komunikacji publicznej na ww. trasie wynosi.....zł,
w tym podatek VAT złotych.

Potwierdzenie przewoźnika:

.....
/ pieczęć i podpis /

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

- Oświadczenie sprawdzono z listą obecności na zajęciach

cena biletu w obie strony	liczba dni na szkoleniu, za które przysługuje zwrot kosztów dojazdu	kwota do wypłaty	podpis pracownika PUP
1	2	3	4