|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wpisano do rejestru wniosków pod nr .................... | WYPEŁN IAPUP  |  Data wpływu wniosku do PUP |

**WNIOSEK**

**o finansowanie kosztów przejazdu na staż w ramach przyznanego
bonu stażowego**

Imię i nazwisko ……………………………………..……..…….…………….………………..

PESEL ………………………….………………………………………..…..…...……………..

Adres zamieszkania ………………………….…..………………………….……….………….

Wnioskuję o finansowanie kosztów przejazdu na staż w okresie……………...…………. Oświadczam, że szacunkowy koszt przejazdu do i z miejsca odbywania stażu wynosi ……….…….…..….…..……….. zł dziennie, tj. ……..….……………………. zł miesięcznie.

Przejazd odbywa się na trasie ……………………….….………………………………………

następującym środkiem transportu………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | data | **wyjazd**  z miejscowości zamieszkania do miejscowości szkolenia | cena[zł] | **powrót**z miejscowości szkolenia do miejscowości zamieszkania | cena[zł] | razem |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |  |  |
| Suma: |  |  |  |  |

słownie złotych: .......................................................................................................................................................

 …….………………………………………………….

 data i podpis osoby bezrobotnej

**WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY**

Zatwierdzono do wypłaty kwotę :……………..…………/ słownie ………………………………………..…/

UWAGI : ………………………………………………………………………………………………………..………....

…………………………………………………….………………………………………………………….…

……………………………………………………….……………………………………………………….…

………..…………………………………….

(podpis pracownika merytorycznego

**WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY**

Zatwierdzono do wypłaty kwotę :……………..…………/ słownie …………………………………………..…/

UWAGI : …………………………………………………………………………………………………………....

…………………………………………………….…………………………………………………………………

……………………………………………………….………………………………………………………………

………..…………………………………….

(podpis pracownika merytorycznego)