

**Załącznik nr 1 do Regulaminu zwrotu kosztów przejazdu ze środków Funduszu Pracy/Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.**

....., dnia.....  
Imię i nazwisko

.....  
PESEL

**Wniosek o zwrot kosztów przejazdu komunikacją publiczną**

Zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów przejazdu w związku ze skierowaniem mnie:

- na szkolenie
- na staż

Wnioskowana przeze mnie kwota zwrotu kosztów przejazdu z miejsca mojego zamieszkania tj. ul. .... do miejsca odbywania stażu tj. ul..... i z powrotem za okres od .....do.....wynosi..... zł.

**Aby wniosek można było uznać za kompletny należy załączyć do niego dokumenty, które będą wskazywały na fakt poniesienia przez wnioskodawcę kosztów przejazdu w związku z odbywanym stażem w określonej wysokości oraz okres ważności biletu (dane te nie muszą wynikać z jednego dokumentu).**

Załączniki (zaznaczyć właściwe):

- ksero spersonalizowanej karty ŚKUP (z zamazanym zdjęciem) potwierdzone za zgodność z oryginałem (należy załączyć wyłącznie w przypadku składania pierwszego wniosku),
- potwierdzenie/potwierdzenia płatności wydrukowane np. w Punkcie Obsługi Klienta z którego wynika również okres ważności biletu,
- wydrukowany z Portalu Klienta ŚKUP biling płatności i/lub historia operacji,
- wydrukowana z Portalu Klienta ŚKUP lista zakodowanych biletów średnio- i długookresowych, w tym Metrobiletów z terminem ważności biletu (**informacja dotycząca obowiązywania biletu na Portalu Klienta ŚKUP widoczna jest tylko i wyłącznie w okresie ważności biletu lub najpóźniej 2-3 dni po zakończeniu jego okresu ważności**).
- bilet/bilety sieciowy/e lub odcinkowy/e w transporcie kolejowym lub jego/ich kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem w przypadku jeśli *Wniosek o zwrot kosztów przejazdu komunikacją publiczną* składany jest w okresie ważności biletu/ów,

- *Zestawienie kosztów jednorazowych (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do Regulaminu zwrotu kosztów przejazdu ze środków Funduszu Pracy/Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, zawierające: skasowane bilety jednorazowe (papierowe) komunikacji autobusowo-tramwajowej lub paragony z kasy fiskalnej prywatnych przewoźników lub bilety jednorazowe/dobowe sieciowe w transporcie kolejowym,*
- *inne dokumenty, które będą wskazywały na fakt poniesienia przez wnioskodawcę kosztów przejazdu w związku z odbywanym stażem w określonej wysokości i w danym okresie, tj.:*  
.....

Świadomy faktu, że składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności prawnej oświadczam, że:

- *zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem zwrotu kosztów przejazdu ze środków Funduszu Pracy/Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych oraz akceptuję jego postanowienia,*
- *dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą,*
- *w przypadku ubiegania się przeze mnie o zwrot kosztów przejazdu na podstawie biletów okresowych (o okresie ważności równym lub dłuższym niż 24 godziny), poniesiony na ich podstawie koszt przejazdów jest niższy niż suma kosztów biletów jednorazowych i/lub krótkookresowych.*

.....  
Data i czytelny podpis wnioskodawcy