

Puławy, dnia .....

**WNIOSEK  
o zwrot kosztów dojazdu na szkolenie**

Imię i nazwisko bezrobotnego: .....

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

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 rozliczonym 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



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Lubelskie  
Smakuj życie!

**Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy:**

Rozliczono za okres: ..... na podstawie ..... oraz listy  
obecności uczestnika na szkoleniu.

Na tej podstawie stwierdzono, że Pan/Pani ..... poniósł/poniosła koszty  
w wysokości.....

kwota do wypłaty wynosi: .....

(słownie: .....)

Sprawdzono pod względem merytorycznym:

.....  
Data i podpis pracownika

**DECYZJA DYREKTORA:**

Przyznaję/Nie przyznaję zwrot kosztów dojazdu na szkolenie w wysokości:

.....  
Data i podpis Dyrektora



Fundusze Europejskie  
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**lubelskie**  
*Smakuj życie!*