

Fundusze Europejskie
dla MałopolskiDofinansowane przez
Unię Europejską

MAŁOPOLSKA

.....
/imię i nazwisko/Dnia
(nie wcześniej niż dzień zakończenia
okresu za jaki składany jest wniosek).....
/adres zamieszkania/.....
/kod pocztowy i miejscowość/**Powiatowy Urząd Pracy
dla Powiatu Nowosądeckiego****ROZLICZENIE****kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca stażu**

Za miesiąc **20**..... r. z tytułu przejazdu do miejsca stażu i powrotu
wnioskuję o zwrot kosztów zgodnie z regulaminem przyznawania bezrobotnym zwrotu kosztów przejazdu
z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca odbywania stażu, szkolenia lub zajęć z zakresu poradnictwa
zawodowego w związku ze skierowaniem przez Powiatowy Urząd Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego.

Niniejsze rozliczenie dotyczy przejazdu z miejsca zamieszkania:

.....
/miejscowość, nazwa przystanku/do miejsca stażu/..... i powrotu
/miejscowość, nazwa przystanku/dogodnym środkiem transportu
/MPK, BUS, PKP, Samochód Osobowy - wpisać właściwe/

Należną mi kwotę zwrotu kosztów proszę przekazać na moje konto

nr.....

(kwota podlegająca refundacji zostanie przekazana przez urząd na wskazany rachunek w terminie **30 dni** od złożenia kompletnego rozliczenia).....
/podpis wnioskodawcy/**Uwaga:**

- W przypadku przejazdu transportem zbiorowym do rozliczenia należy obowiązkowo **dolączyć oryginał lub kserokopię miesięcznego imiennego biletu dot. rozliczanego okresu,**
- W przypadku przejazdu prywatnym środkiem transportu załączniki nie są wymagane,
- Wszelkie poprawki dokonuje się poprzez skreślenie nieprawidłowych wyrazów i czytelne wpisanie właściwych oraz wpisanie daty i złożenie czytelnego podpisu przez bezrobotnego każdorazowo przy dokonanych sprostowaniach,
- Rozliczenia niekompletne, zawierające błędy nie będą rozpatrywane,
- Drugą stroną wniosku wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego.