

.....
/imię i nazwisko/

Dnia

.....
/adres zamieszkania/

.....
/kod pocztowy/

**Powiatowy Urząd Pracy
dla Powiatu Nowosądeckiego**

**ROZLICZENIE
poniesionych kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania
i powrotu do miejsca stażu**

Za miesiąc 20..... r. z tytułu przejazdu do miejsca stażu i powrotu poniosłem /am
koszty w wysokościzł.

Kwota powyższa wynika z przejazdu w rozliczanym miesiącu z miejsca zamieszkania:

.....
/miejscowość, nazwa przystanku/

do miejsca stażu/..... i powrotu
/miejscowość, nazwa przystanku/

dogodnym środkiem transportu
/MPK, PKS, PKP, BUS, samochód osobowy - wpisać właściwe/

Jednocześnie oświadczam że:

- za rozliczony miesiąc uzyskałem /am/ dochód w wysokości przysługującego mi stypendium,
- nadal odbywam staż,

Należną mi kwotę zwrotu kosztów proszę przekazać na moje konto

nr.....

.....
/podpis/

Uwaga:

- W przypadku przejazdu transportem zbiorowym do rozliczenia należy obowiązkowo dołączyć kserokopię biletu miesięcznego za rozliczany miesiąc,
- W przypadku przejazdu prywatnym środkiem transportu załączniki nie są wymagane,
- Rozliczenia niekompletne, zawierające błędy nie będą rozpatrywane,
- Drugą stronę wniosku wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy dla Powiatu Nowosądeckiego.