

Sanok, dnia .....

.....  
Nazwisko i imię

.....  
Adres zamieszkania

.....  
PESEL

.....  
Nr telefonu kontaktowego

Powiatowy Urząd Pracy w Sanoku  
ul. Rymanowska 20 A  
38-500 Sanok

**ROZLICZENIE  
FAKTYCZNIE PONIESIONYCH KOSZTÓW PRZEJAZDU DO MIEJSCA STAŻU  
ŚRODKAMI KOMUNIKACJI ZBIOROWEJ  
W MIESIĄCU.....20.....ROKU**

Na podstawie art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1065 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o dokonanie za miesiąc ..... 20.....r. zwrotu ponoszonych przeze mnie kosztów przejazdu do miejsca stażu ..... i powrotu do miejsca zamieszkania .....

*/nazwa miejscowości/*

*/miejsce zamieszkania/*

Jednocześnie oświadczam, że koszt przejazdu najtańszym, dogodnym środkiem transportu obsługiwanym przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji zbiorowej, to jest

.....  
*/nazwa przewoźnika/*

wyniósł: ..... zł.

**Oświadczenie**

Oświadczam, że:

- nadal odbywam staż,

- oprócz stypendium z tytułu odbywania stażu:

\* nie uzyskałem/am innego przychodu, \* uzyskałem/am przychód w kwocie .....

Należną mi kwotę zwrotu kosztów:

- proszę przekazać na moje konto w .....

*/nazwa banku/*

nr konta .....

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania tut. Urzędu o wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku.

.....  
*/podpis wnioskodawcy/*

Załączniki:

-oryginał biletu miesięcznego oraz kserokopia biletu

- 2 bilety jednorazowe tam i z powrotem oraz ich kserokopie w przypadku rozliczenia kosztów za niepełny miesiąc /dot. pierwszego i ostatniego miesiąca stażu/

\* **niepotrzebne skreślić**