.......................................................... Sanok, dnia ..........................

*Nazwisko i imię*

.......................................................... **Powiatowy Urząd Pracy w Sanoku**

*Adres zamieszkania* **ul. Rymanowska 20 A**

**38-500 Sanok**

..........................................................

*PESEL*

….......................................................

*Nr telefonu kontaktowego*

# 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. 1065z 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 .................................

.............................................

/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**