|  |  |
| --- | --- |
|  | Powiatowy Urząd Pracy w Sanokuul. Rymanowska 20A, 38-500 Sanok, tel. 13 46 57 000, fax 13 46 57 001e-mail: sekretariat@sanok.praca.gov.pl, [www.sanok.praca.gov.pl](http://www.sanok.praca.gov.pl)skrytka ePUAP: /PUP\_SANOK/SkrytkaESP  |

Załącznik nr 5 do Regulaminu finansowania kosztów szkoleń, egzaminów lub licencji

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

 (imię i nazwisko)

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

 (PESEL)

……………………………………………………………

 (adres)

### Wniosek o zwrot kosztów przejazdu

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów przejazdu na szkolenie:

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

zgodnie z listą obecności za ……………………………….. – ……………………………………..

Rozliczenie faktycznie poniesionych kosztów przejazdu (do ceny biletów) na szkolenie oraz powrotu środkami komunikacji publicznej na trasie:

….…………………………………… - …………………………………. ilość .……….. x ………..…...... = ……..………………… zł

 miejsce zamieszkania miejsce szkolenia

….…………………………………… - …………………………………. ilość .……….. x ………..…...... = ……..………………… zł

 miejsce szkolenia miejsce zamieszkania

 Łączny koszt przejazdu wyniósł **razem**: .…….………….……. zł

Kwotę zwrotu kosztów przejazdu proszę przekazać na rachunek bankowy o numerze:

**🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌 🗌🗌🗌🗌**

*…………………………………………………………………..*

 *(czytelny podpis)*