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

*Nazwisko i imię*

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

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

 **38-500 Sanok**

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

*PESEL*

# ROZLICZENIE

**FAKTYCZNIE PONIESIONYCH KOSZTÓW PRZEJAZDU NA STAŻ**

**ŚRODKAMI KOMUNIKACJI ZBIOROWEJ**

Na podstawie art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. z 204 r., poz. 475) zwracam się z prośbą o dokonanie za miesiąc ……………….….......... 202... r. zwrotu ponoszonych przeze mnie kosztów przejazdu do miejsca stażu ………………………………………… i powrotu do miejsca zamieszkania ……………..………………… */nazwa miejscowości/ /miejsce zamieszkania/*

Jednocześnie oświadczam, że koszt przejazdu (uwzględniając cenę biletu miesięcznego) najtańszym, dogodnym środkiem transportu obsługiwanym przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji zbiorowej, to jest: …….……………………………………………………………………………………………………………….
 */nazwa przewoźnika/*

wyniósł: ………….. zł.

**Oświadczenie**

Świadomy/ma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

- nadal odbywam staż,

- oprócz stypendium z tytułu odbywania stażu:

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

**\* niepotrzebne skreślić**

 **Pouczenie o odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 i 1a Kodeksu karnego**

Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8[art. 233 § 1];

Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższym, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5 [art. 233 § 1a]

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

 podpis

***Załączniki do rozliczenia:***

1. Oryginał biletu miesięcznego oraz kserokopia biletu.

2. Dwa bilety jednorazowe tam i z powrotem oraz ich kserokopie w przypadku rozliczenia kosztów przejazdu za niepełny miesiąc

 /dot. pierwszego i ostatniego, niepełnego miesiąca stażu/.

3. Oświadczenie dotyczące zgodności ceny biletu z trasą - w przypadku braku informacji o trasie przejazdu na bilecie lub fakturze/rachunku.