|  |  |
| --- | --- |
|  | 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, https://sanok.praca.gov.plNIP: 687-12-59-655, REGON: 370487260 |

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

 (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 nastąpi na podstawie umowy zawartej zgodnie z art. 206 ust.1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia (Dz. U. 2025 poz.620), po przedłożeniu biletów komunikacji publicznej z określoną datą, godziną i trasą przejazdu lub oświadczenia przewoźnika o koszcie biletu na danej trasie przejazdu.

*…………………………………………………………………..*

 *(czytelny podpis)*