Załącznik nr 1 do Wniosku o zwrot kosztów dojazdu na staż

 Sanok, dnia ………………..….

……………………………………....………

 (Imię i nazwisko)

………………………………....……………

 (adres zamieszkania)

…………………………....…………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |

**Uzasadnienie konieczności przejazdu na staż prywatnym środkiem transportu.**

Oświadczam, iż do miejsca odbywania stażu w okresie od dnia ..................................... do dnia ................................ będę dojeżdżał(a) samochodem marki…………………………….. o numerze rejestracyjnym…………………………oraz, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdami kat. …………………….…... .

Oświadczam, że na staż będę dojeżdżał(a) samochodem własnym/użyczonym\*
ze względu na brak możliwości dojazdu/utrudniony dojazd\* komunikacją zbiorową.

Uzasadnienie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)