

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres zamieszkania)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W JELENIEJ GÓRZE**

tel.

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ROZLICZENIE
poniesionych kosztów przejazdu**

Na podstawie umowy nr z dnia o zwrot kosztów przejazdu, wnioskuję o dokonanie refundacji kosztów przejazdu za okres od do z tytuł odbywania: *)

stażu *

szkolenia *

W miesiącu 2024r. z tytułu przejazdu poniosłem/-am koszty w wysokości:zł

W załączeniu przekazuję: *)

bilet miesięczny (oryginał) za miesiąc2024r.

kserokopię legitymacji na bilet miesięczny

kserokopię dokumentu uprawniającego do przejazdów ulgowych

bilety dzienne (oryginały) szt.:

Należną mi kwotę proszę przekazać na mój rachunek bankowy:

Nr:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczam, że w okresie za który wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu nie wystąpiły okoliczności mogące mieć wpływ na realizację umowy i dokonanie zwrotu kosztów przejazdu.

.....
(data i podpis osoby składającej rozliczenie)