

CI.5141.....2025

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres zamieszkania)

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W JELENIEJ GÓRZE**

tel.

PESEL:

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

**ROZLICZENIE
poniesionych kosztów przejazdu**

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

☐ stażu * ☐ szkolenia * ☐ inne
(wpisać jakie)

W miesiącu 2025r. z tytułu przejazdu poniosłem/-am koszty w wysokości:zł

W załączeniu przekazuję: *)

- ☐ bilet miesięczny (oryginał) za miesiąc2025r.
☐ kserokopię legitymacji na bilet miesięczny
☐ kserokopię dokumentu uprawniającego do przejazdów ulgowych
☐ bilety dzienne (oryginały) szt.:, koszt biletu jednorazowego na trasie mojego dojazdu wynosi

Należną mi kwotę proszę przekazać na mój rachunek bankowy:

Nr:

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

*) **zaznaczyć „x” we właściwym kwadracie**

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,
- koszty o zwrot których wnioskuję nie zostały sfinansowane z innych środków publicznych.

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