

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kłodzko, dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*/imię i nazwisko/*

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  */adres/*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  */PESEL/*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  */nr telefonu/* | Powiatowy Urząd Pracyw Kłodzku |

# ROZLICZENIE

**faktycznie poniesionych kosztów przejazdu w miesiącu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_do miejsca:**

szkolenia  odbywania stażu

wykonywania badań lekarskich lub psychologicznych  zajęć z zakresu poradnictwa zawodowego

zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej  innej formy pomocy

W miesiącu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ roku poniosłem(łam) koszty w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł.

1. Jednocześnie oświadczam, że dojeżdżałem (łam) środkami transportu publicznego:

Przejazd: z miejscowości: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do miejscowości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wynosi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

*(w jedną stronę)*

1. Oświadczam, że dojeżdżam własnym lub użyczonym środkiem transportu **\***

Przejazd: z miejscowości: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_do miejscowości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ilość kilometrów w jedną stronę: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ km.

Należną mi kwotę proszę przekazać na moje konto nr:

\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Do rozliczenia dołączam następujące załączniki (właściwe zaznaczyć):

bilety jednorazowe  zaświadczenie o wynagrodzeniu

bilet miesięczny  Inny dokument potwierdzający poniesione koszty,

faktura/rachunek za paliwo jaki, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*dotyczy dojeżdżających samochodem**

**Zestawienie poniesionych kosztów przejazdu zgodnie z listą obecności w okresie od** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**do**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| L.p. | Data  (1) | Cena biletu do miejsca  (2) | Cena biletu powrotnego  (3) | Razem  (2+3) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Razem** | |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Potwierdzenie obecności :  *(pieczątka i podpis Pracodawcy)* | ........................................................................  *( Podpis składającego wniosek)* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

WYPEŁNIA URZĄD PRACY

Kwota: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obliczył i sprawdził pod względem formalnym oraz merytorycznym:

……………………………………………….

*(Data i podpis pracownika PUP)*