|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość i data | pieczęć Powiatowego Urzędu Pracy w Chrzanowie |

## **WNIOSEK O DOKONANIE ZWROTU KOSZTÓW PRZEJAZDU**

# na podstawie art. 206 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

# Na podstawie skierowania tut. Urzędu Pracy podjąłem(am):

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko |  |
| adres zamieszkania |  |
| staż/szkolenie (nazwa i adres organizatora/instytucji szkoleniowej)/ …………………… |  |
|  adres miejsca wykonywania stażu/ szkolenia/……………………….. |  |
| okres wykonywania stażu/szkolenia (od dnia do dnia) |  |
| okres, którego dotyczy zwrot kosztów przejazdu na staż/szkolenie (od dnia do dnia) |  |

# Jednocześnie oświadczam, iż koszt za wnioskowany okres jest najtańszym środkiem transportu, obsługiwanym przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji publicznej tj.

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa przewoźnika |  |
| całkowity koszt przejazdu w okresie (od dnia do dnia) wynosi: |  |

# Refundację kosztu przejazdu proszę przekazać na rachunek bankowy:

|  |  |
| --- | --- |
| nr rachunku bankowego |  |

|  |  |
| --- | --- |
| czytelny podpis bezrobotnego |  |

# Załączniki:

# kopia listy obecności;

# bilety jednorazowe z jednego dnia roboczego danego miesiąca potwierdzające dzienny koszt przejazdu (oryginał);

#### bilet miesięczny (kopia lub oryginał).