##

## Załącznik nr 2

## do Kryteriów przyznawania przez Powiatowy Urząd Pracy w Płocku zwrotu kosztów przejazdu

.............................................................

**(imię i nazwisko)**

.............................................................

**(adres zamieszkania**)

.............................................................

**(PESEL)**

**Powiatowy Urząd Pracy w Płocku**

**Rozliczenie faktycznie poniesionych kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania u pracodawcy stażu i powrotu**

Na podstawie artykułu 45 ustęp 1 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy wnoszę o zwrot kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca odbywania u pracodawcy stażu

za miesiąc: ................................. w wysokości: .................................... zł.

Kwota powyższa wynika z przejazdu w rozliczanym miesiącu z miejsca zamieszkania

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

(miejscowość)

do miejsca odbywania stażu: ...................................................................................................................... i powrotu

(miejscowość)

dogodnym środkiem transportu zbiorowego, obsługiwanym przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji publicznej, to jest: …............................................................................................................................... (nazwa przewoźnika)

**W załączeniu przedkładam:**

1. listę obecności na stażu za miesiąc, którego dotyczy zwrot,

2. bilet miesięczny lub wszystkie bilety jednorazowe w przypadku odbywania stażu przez niepełny miesiąc,

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych zeznań (artykuł 233 § 1 kodeks karny) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.**

......................................................
(data i podpis osoby wnioskującej)

**Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Płocku**:

Refundacja zwrotu kosztów przejazdu za miesiąc: ………………..….. przysługuje w wysokości: .................... zł.

...............................................
(podpis pracownika Powiatowego Urzędu Pracy)