



POWIATOWY URZĄD PRACY w ŻAGANIU

ul. Dworcowa 9, 68-100 Żagań, tel. (+48)(68) 477-78-39 / 477-78-40 / 377-32-75,
fax (68)432-67-90
dyrektor tel. kom. 695-605-808, z-ca dyrektora tel. kom. 695-605-809
E-mail: ziza@praca.gov.pl pupzagan@pup.zagan.pl zagan.praca.gov.pl
www.bjp.wrota.lubuskie.pl/pupzagan/



Fundusze
Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



_____, dn. _____

(imię i nazwisko)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Żaganiu**

(PESEL)

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU Z MIEJSCA ZAMIESZKANIA DO MIEJSCA ODBYWANIA STAŻU

Na podstawie art. 45 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy oraz zawartej umowy zwracam się z wnioskiem o zwrot poniesionych przeze mnie kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania stażu i z powrotem.

ROZLICZENIE KOSZTÓW PRZEJAZDU (wypełniają osoby dojeżdżające własnym środkiem transportu)

Oświadczam, że:

1. W związku ze odbywaniem stażu na podstawie skierowania wydanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu, koszt dojazdu na staż własnym środkiem transportu w miesiącu _____ 20__ roku wyniósł _____ zł.
2. Cena biletu miesięcznego wynosi _____ zł.
3. Nadal posiadam prawo jazdy kat. B oraz jestem właścicielem pojazdu o numerze rejestracyjnym _____.
4. W załączeniu przedkładam¹:
 - oryginał faktury imiennej zakupu paliwa wykorzystanego na przejazd,
 - kserokopię listy obecności,
 - wydruk cennika ze strony przewoźnika zawierającego cenę biletu na danej trasie.
 - inne _____

data i podpis wnioskodawcy

Uwaga! Wniosek należy złożyć do 10 dnia kalendarzowego miesiąca za miesiąc poprzedni

¹ należy zaznaczyć załączniki dołączone do wniosku

ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

1. Dane dotyczące wniosku

Numer wniosku WnRefDoj/_____/_____, Wniosek kompletny tak nie

Wezwano do uzupełnienia wniosku tak nie/ Termin na uzupełnienie wniosku _____

Wniosek uzupełniono tak nie / Data na uzupełnienia wniosku _____

2. Rozliczenie kosztów przejazdu na staż

Źródło finansowania stażu EFS POWER

Okres za który przysługuje zwrot _____

umowa nr ____/STDoj/EFS POWER/CAZ/2022 z dnia _____

łącna kwota faktur: _____ cena biletu miesięcznego _____

Wyliczenie kosztów przejazdu według ceny biletu miesięcznego w przypadku niepełnego miesiąca roboczego:

_____(100% ceny biletu) / _____(liczba dni roboczych) = _____x _____ (dni stażu) = _____

Inne informacje

Uwzględniając zasady zwrotu kosztów przejazdu na staż oraz złożone załączniki naliczono do wypłaty zwrot za przejazd na staż w wysokości _____ zł.

(data i podpis pracownika Urzędu)

Wydatek zgodny z kryteriami celowości i oszczędności
Sprawdzono pod względem merytorycznym

Data..... podpis.....
Sprawdzono pod względem formalnym

Data..... podpis.....
Sprawdzono pod względem rachunkowym

Data..... podpis.....

Wydatek na kwotę:.....

Mieści się w planie finansowym

Dz.....Roz.....§..... kwota.....

Dz.....Roz.....§..... kwota.....

Dz.....Roz.....§..... kwota.....

Dz.....Roz.....§..... kwota.....

Po dokonaniu wstępnej kontroli przez Gł. Księgowego

Data..... Podpis.....
Zatwierdzam do wypłaty

Data..... Podpis.....

Wydatek w kwocie zł
Finansowany z Funduszu Pracy
- art. 108 ust. 1 pkt Ustawy o promocji
Zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

Data Podpis