



POWIATOWY URZĄD PRACY w ŻAGANIU



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

_____, dn. _____

(imię i nazwisko)

(PESEL)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Żaganiu**

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 publicznym środkiem transportu.

ROZLICZENIE KOSZTÓW PRZEJAZDU **(wypełniają osoby dojeżdżające środkami komunikacji publicznej)**

Oświadczam, że

1. W związku z odbywaniem stażu w miesiącu _____ 20 ____ r poniosłem(am) koszty przejazdu w wysokości _____ zł i dojeżdżałem(am) z miejsca zamieszkania tj. z _____ do miejsca stażu tj. do _____ na podstawie biletów jednorazowych/ biletu miesięcznego¹.

2. W załączeniu przedkładam²:

- oryginał biletu miesięcznego / biletów jednorazowych
- kserokopię listy obecności,
- inne _____

data i podpis wnioskodawcy

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

¹ niewłaściwe skreślić

² należy zaznaczyć załączniki dołączone do wniosku

ADNOTACJE POWIATOWEGO URZĘDU PRACY

1. Dane dotyczące wniosku

Numer wniosku WnRefDoj/____/_____, W niosek kompletny tak nie

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

Wniosek uzupełniono tak w dniu _____ nie

2. Rozliczenie kosztów przejazdu na staż

Źródło finansowania stażu _____

Okres za który przysługuje zwrot _____

umowa nr _____ z dnia _____

łącna kwota biletów jednorazowych: _____ cena biletu miesięcznego _____

Wyliczenie kosztów przejazdu w przypadku przerwania stażu/ nieobecności nieusprawiedliwionej:

_____ (100% ceny biletu) / 30 = _____ x _____ (dni przysługiwania świadczenia) = _____

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

