\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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. 206 ust. 1 ustawy z dnia ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia 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 lub użyczonym środkiem transportu)**

Oświadczam, że:

1. W związku z odbywaniem stażu na podstawie skierowania wydanego przez Powiatowy Urząd Pracy w Żaganiu, koszt dojazdu na staż własnym/użyczonym[[1]](#footnote-1) środkiem transportu w miesiącu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ roku wyniósł \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł.

2.Cena biletu miesięcznego wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł.

3. Nadal posiadam prawo jazdy kat. B oraz jestem właścicielem/użytkownikiem[[2]](#footnote-2) pojazdu o numerze rejestracyjnym \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4**.** W załączeniu przedkładam[[3]](#footnote-3):

□ oryginał faktury imiennej zakupu paliwa wykorzystanego na przejazd,

□ inne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data i podpis wnioskodawcy

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

**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  nie / Data na uzupełnienia wniosku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Rozliczenie kosztów przejazdu na staż**

Źródło finansowania stażu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Okres za który przysługuje zwrot \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

umowa nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

łączna 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. 440 ust. 1 Ustawy o rynku pracy i służbach zatrudnienia  Data ……………………. Podpis ……………………………. |

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy zaznaczyć załączniki dołączone do wniosku [↑](#footnote-ref-3)