POWIATOWY URZĄD PRACY
Centrum Aktywizacji Zawodowej
ul. Gen. J. Bema 16 A , 11-600 Węgorzewo
tel. 87 429 69 00, fax. 87 429 69 01, e-mail: olwe@praca.gov.pl

Węgorzewo, dnia ……..……

……..
(imię i nazwisko)

……..

……..
(adres)

Nr dowodu ……
osobistego
PESEL : .....

Telefon ……

Powiatowy Urząd Pracy
w Węgorzewie

MIESIĘCZNE ROZLICZENIE
faktycznie poniesionych kosztów przejazdu

W miesiącu …….. 20…. r. z tytułu przejazdu z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca, w którym podjąłem/am szkolenie poniosłem/am koszt w wysokości ……..……zł
W w/w okresie uzyskałem/am przychód w wysokości……..……..…….. zł brutto.
W w/w okresie dojeżdżałem /am: **autobusem, własnym środkiem transportu użyczonym środkiem transportu, byłem/am dowożony przez osobę trzecią ***

Należną mi kwotę zwrotu kosztów :

☐ proszę przekazać na moje konto nr

☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

którego jestem **właścicielem / współwłaścicielem***

☐ odbiorę osobiście w kasie

Niniejsze rozliczenie składam pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 kk: ”Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

Jednocześnie oświadczam, że osoby wskazane imiennie w składanym przeze mnie wniosku i załącznikach wyraziły zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych w celu oceny i realizacji wniosku. Oświadczam również, że ww. osoby zapoznały się z informacją wynikającą z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (w skrócie RODO) zamieszczoną na stronie internetowej Powiatowego Urzędu Pracy w Węgorzewie.

……
(podpis)

*Niepotrzebne skreślić

POWIATOWY URZĄD PRACY
Centrum Aktywizacji Zawodowej
ul. Gen. J. Bema 16 A , 11-600 Węgorzewo
tel. 87 429 69 00, fax. 87 429 69 01, e-mail: olwe@praca.gov.pl

Załączniki :

1. W przypadku dojazdu środkami transportu komunikacji publicznej – oryginały biletów jednorazowe za każdy dzień przejazdu.

2. W przypadku dojazdu własnym, użyczonym środkiem transportu lub dowozu przez osobę trzecią – Oświadczenie o sposobie dojazdu.

W przypadku dojazdu jednośladem (z wyłączeniem roweru) refundacja za dojazd przysługuje w wysokości 50% przyznanej kwoty refundacji.

Za osobę dowożącą lub użyczającą środek transportu uważa się właściciela lub współwłaściciela pojazdu.

Wnioskodawca spełnia warunki do otrzymania refundacji kosztów dojazdu za okres:

od ……..……..……. do ……. w wysokości ……..……..……..……zł

Węgorzewo, dnia ……..

……
/podpis/