



Fundusze Europejskie  
Program Regionalny



WOJEWÓDZTWO  
WARMIŃSKO-MAZURSKIE

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 3

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 do lat 3”.

.....  
(podpis)

\*Niepotrzebne skreślić



Projekt „Aktywizacja zawodowa osób w wieku powyżej 29 roku życia pozostających bez pracy w powiecie węgorzewskim (I)” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko- Mazurskiego na lata 2014-2020.



**Załączniki :**

1. Kserokopia listy obecności za wskazany miesiąc refundacji potwierdzona klauzulą zgodności z oryginałem przez osobę upoważnioną (w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów dojazdu na szkolenie);
2. Dokument z instytucji przeprowadzającej egzamin potwierdzający datę przystąpienia do egzaminu (w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów dojazdu na egzamin);
3. W przypadku dojazdu środkami transportu komunikacji publicznej – oryginały biletów jednorazowe za każdy dzień przejazdu;
4. W przypadku dojazdu własnym, użyczonym środkiem transportu lub dowozu przez osobę trzecią – zaświadczenie od przewoźnika o cenie biletu jednorazowego na danej trasie najtańszym środkiem komunikacji publicznej;

**Ponadto:**

5. W przypadku dojazdu własnym środkiem transportu – kserokopię prawa jazdy oraz dowodu rejestracyjnego pojazdu;
6. W przypadku dojazdu użyczonym środkiem transportu – kserokopię prawa jazdy, dowodu rejestracyjnego pojazdu użyczonego oraz oświadczenie użyczającego środek transportu;
7. W przypadku dojazdu poprzez dowożenie osoby uprawnionej do zwrotu kosztów dojazdu przez inną osobę – kserokopię prawa jazdy osoby dowożącej, dowodu rejestracyjnego pojazdu oraz oświadczenie osoby dowożącej.

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.**

**WYPEŁNIA PUP W WĘGORZEWIE**

Wnioskodawca spełnia warunki do otrzymania refundacji kosztów dojazdu za okres:

od ..... do ..... w wysokości .....zł

Węgorzewo, dnia .....

.....  
/podpis/

