Załącznik nr 9 do Regulaminu (…)

……..……
(miejscowość i data)

……..
(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***

*Niepotrzebne skreślić

Należną mi kwotę zwrotu kosztów proszę przekazać na moje konto nr:

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 Wnioskodawcy)

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 pracownika PUP)