

.....

.....

**DYREKTOR
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
W GOLUBIU-DOBŹYNIU**

z tytułu:

W Y J A Z D				P R Z Y J A Z D			środek transportu	cena biletu
	miejsowość	data	godz.	miejsowość	data	godz.		
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								

W Y J A Z D				P R Z Y J A Z D			środek transportu	cena biletu
	miejsowość	data	godz.	miejsowość	data	godz.		
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								
21.								
22.								
23.								
24.								
Koszty ogółem: zł - za okres od do								

UWAGA! Wniosek należy złożyć do 3¹/15² dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który wnioskujemy o finansowanie kosztów przejazdu.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis wnioskodawcy

¹ Dotyczy udziału w formie pomocy
² Dotyczy zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej

OŚWIADCZENIE

faktycznie poniesionych kosztów przejazdu (tam i z powrotem) do miejsca

..... * w miesiącu

W miesiącu roku z tytułu dojazdu do

*wpisać adres miejsca**

..... i powrotu do miejsca zamieszkania

adres

..... poniosłem/am koszty w wysokości zł

słownie:

Jednocześnie oświadczam, że za rozliczany miesiąc otrzymałem/am:

☐ **wynagrodzenie** w wysokości zł brutto

☐ **stypendium** w wysokości zł brutto

Należną kwotę zwrotu kosztów proszę przekazać na moje konto, wskazane w złożonym wniosku o zwrot kosztów przejazdu.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
czytelny podpis

Załączniki:

- Bilety
- Zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu i wynagrodzeniu (dotyczy **TYLKO** zatrudnienia lub wykonywania innej pracy zarobkowej)

.....
*

- Zatrudnienie
- Inna praca zarobkowa
- Forma pomocy