

miejsowość i data	pieczęć Powiatowego Urzędu Pracy w Chrzanowie

### **WNIOSEK O DOKONANIE ZWROTU KOSZTÓW PRZEJAZDU**

na podstawie art. 206 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

#### **1. Na podstawie skierowania tut. Urzędu Pracy podjąłem(am):**

imię i nazwisko	
adres zamieszkania	
staż/szkolenie (nazwa i adres organizatora/instytucji szkoleniowej)/ .....	
adres miejsca wykonywania stażu/szkolenia/.....	
okres wykonywania stażu/szkolenia (od dnia do dnia)	
okres, którego dotyczy zwrot kosztów przejazdu na staż/szkolenie (od dnia do dnia)	

#### **2. Jednocześnie oświadczam, iż koszt za wnioskowany okres jest najtańszym środkiem transportu, obsługiwanym przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji publicznej tj.**

nazwa przewoźnika	
całkowity koszt przejazdu w okresie (od dnia do dnia) wynosi:	

#### **3. Refundację kosztu przejazdu proszę przekazać na rachunek bankowy:**

nr rachunku bankowego	
-----------------------	--

czytelny podpis bezrobotnego	
------------------------------	--

#### **Załączniki:**

1. kopia listy obecności;
2. bilety jednorazowe z jednego dnia roboczego danego miesiąca potwierdzające dzienny koszt przejazdu (oryginał);
3. bilet miesięczny (kopia lub oryginał).