|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| miejscowość i data | pieczęć Powiatowego Urzędu Pracy w Chrzanowie |

## **WNIOSEK O DOKONANIE ZWROTU KOSZTÓW PRZEJAZDU z miejsca zamieszkania i powrotu do miejsca zatrudnienia odbywania u pracodawcy stażu/szkolenia**

## Na podstawie art.45 ust.1 i art.40 ust. 2 c pkt. 3 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

# 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 |  |
| okres wykonywania stażu/szkolenia (od dnia do dnia) |  |

# 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: |  |

# Refundację kosztu przejazdu proszę przekazać na rachunek bankowy: TAK zaznacz jesli: TAK, NIE zaznacz jesli: TAK

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

# Odbiór osobisty w Banku Spółdzielczym TAK zaznacz jesli: TAK, NIE zaznacz jesli: TAK

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

# Załączniki:

# kopia listy obecności;

# bilety jednorazowe z jednego dnia roboczego (oryginał);

#### bilet miesięczny (kopia lub oryginał).