..……………………….…..…………………………… ……………………………………………

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

…………………………………………..…..………….

(adres)

…………………………..………………………..…….

(pesel)

……………………………..………………..…..………

(nr telefonu)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Kamieniu Pomorskim**

**Wniosek**

**o zwrot poniesionych kosztów dojazdu na szkolenie**

*Podstawa prawna: art. 41 ust. 4b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. Dz. U. 2019r. poz. 1482 ze zm.)*

**Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania  
szkolenia i powrotu za miesiąc**……………………….……….…….… **2020r. w kwocie** …..…………….………………………

Przejazd odbywał się na trasie ……………………….…….…………………………………………………………… -

(miejsce zamieszkania)

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

(miejsce odbywania stażu)

Oświadczam, że dojeżdżałem/am do miejsca odbywania szkolenia:

1. autobusem\* / busem\*/pociągiem\*
2. samochodem własnym\*/użyczonym\*
3. innym środkiem transportu\*……………………………………………………………………………………….

Do wniosku załączam:

1. bilet miesięczny\* (PKS, BUS, PKP),
2. bilety jednorazowe\* (PKS, BUS, PKP),
3. faktury/rachunki za paliwo\*/gaz\*.

***Wypełnić w przypadku dojazdu własnym/użyczonym środkiem transportu***

Cena za 1 litr paliwa/gazu - najniższa z przedstawionych rachunków/ faktur.

Zużycie paliwa na 100 km (można wskazać tylko jeden rodzaj paliwa):

1. benzyna – do wysokości 7L\*
2. olej napędowy – do wysokości 6L \*
3. gaz – do wysokości 9L \*
4. skuter/ motorower – do wysokości 4 L \*

……….................. x ……………………… x …………...………….x ……………………… = ……………………………..

(ilość dni (odległość w km (zużycie paliwa ) (cena paliwa ) (poniesione koszty

obecności) w dwie strony) dojazdu)

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 §1 Kodeksu karnego, który brzmi: „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

***\* odpowiednie zaznaczyć***  *…………………………………………*

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**ZAŁĄCZNIKI:**

**W przypadku dojazdu środkami komunikacji publicznej:**

1. Lista obecności potwierdzona za zgodność z oryginałem.
2. Bilet miesięczny/bilety jednorazowe/faktura-rachunek.

**W przypadku dojazdu samochodem**

1. Lista obecności potwierdzona za zgodność z oryginałem.
2. Faktury imienne za paliwo/gaz.

**Wniosek o zwrot poniesionych kosztów dojazdu na szkolenie należy składać do 5-go dnia kalendarzowego, każdego miesiąca, następującego po miesiącu którego dotyczy zwrot.**