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

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

…………………………………………..…..……..

(adres)

…………………………..………………………..……..

(pesel)

……………………………..………………..…..……..

(nr telefonu)

 **Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Kamieniu Pomorskim**

**WNIOSEK**

**O ZWROT 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. 2020r. poz. 1409)*

**Zwracam się z prośbą o dokonywanie przez okres odbywania szkolenia zwrotu kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania szkolenia i powrotu.**

Na podstawie skierowania urzędu pracy podjąłem/ęłam szkolenie od dnia ………………..…………………

w…………………………………………………………………………………………………………………………………

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

(nazwa i miejsce szkolenia)

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

 (miejsce zamieszkania)

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

(miejsce odbywania szkolenia)

**\*Należną kwotę zwrotu proszę przekazywać na rachunek bankowy**

**Nr………………………………………………………………………………………………………………………………**

**\* Należną kwotę zwrotu będę odbierał/a w kasie Powiatowego Urzędu Pracy w Kamieniu Pomorskim.**

**Zobowiązuję się do informowania o zmianach danych zawartych przeze mnie we wniosku.**

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z kryteriami przyznawania zwrotu kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania szkolenia.

*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.*

**W przypadku korzystania z własnego/użyczonego środka transportu** (do wglądu)**:**

1. Prawo jazdy.
2. Dowód rejestracyjny pojazdu.

**Załącznik** (w przypadku użyczonego pojazdu)**:**

 Umowa użyczenia pojazdu.

**Wniosek o zwrot kosztów dojazdu na szkolenie należy złożyć do 5-go dnia kalendarzowego razem z pierwszym wnioskiem o zwrot poniesionych kosztów dojazdu na szkolenie.**

 ………………………………………..

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

 ***\* odpowiednie zaznaczyć***