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

(imię i nazwisko) (miejscowość, data)

…………………………………………..…..………….

(adres)

…………………………..………………………..……

(pesel)

……………………………..………………..…..……..

(nr telefonu)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Kamieniu Pomorskim**

**WNIOSEK**

**O ZWROT PONIESIONYCH KOSZTÓW DOJAZDU NA STAŻ**

*Podstawa prawna: art. 45 ust. 1 pkt 1 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 zwrot kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania stażu i powrotu za miesiąc**……………………….…….……….… **2021r. w kwocie** …..…………….……………………….

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

(miejsce zamieszkania)

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

(miejsce odbywania stażu)

Oświadczam, że dojeżdżałem/am do miejsca odbywania stażu:

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 dołączonych 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 4l \*

………................... 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/faktury-rachunki.

**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 staż należy składać do 5-go dnia kalendarzowego, każdego miesiąca, następującego po miesiącu którego dotyczy zwrot.**