Dnia ………………..

…………………………….

 (imię i nazwisko)

…………………………….

…………………………….

 (adres zamieszkania)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Krośnie Odrzańskim**

**ROZLICZENIE**

**faktycznie poniesionych kosztów przejazdu**

W okresie od ……………………..……….. do …………………………..……… z tytułu przejazdu na/ do ………………………………………………. do miejscowości ………………………………………….. i z powrotem do miejsca zamieszkania poniosłem/am\* koszty w wysokości …………………………. zł. Jednocześnie oświadczam, że:

1. uzyskuję wynagrodzenie lub inny przychód w wysokości przekraczający 200% minimalnego wynagrodzenia za pracę TAK/NIE\*
2. rozliczenia kosztów przejazdu dokonałem/am świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Należną mi kwotę zwrotu kosztów dojazdu:

 - odbiorę osobiście w terminie i miejscu wskazanym przez PUP\*,

- proszę przekazać na moje konto osobiste nr\*: ………………………………………………………………...

…………………………….

 (podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. kopia listy obecności potwierdzona przez osobę upoważnioną\*
2. zaświadczenie pracodawcy do rozliczenia kosztów dojazdu z tytułu zatrudnienia

 \* niepotrzebne skreślić

**II. Wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy**

Pan/i …………………………………………………….. uczęszczał/a w miesiącu …………………………… na ……………………………………………….

Na podstawie listy obecności stwierdza się obecność na ………………………………… przez …………………………… dni.

Wobec powyższego zwrot kosztów dojazdu przysługuje za miesiąc ………………………………………. w wysokości …………………… zł (słownie: ……………………………………………………………………). Kwota powyższa stanowi:

* ¹ wartość wyliczoną wg stawki za jeden kilometr na trasie od ………………………………………… do …………………………….….., długość trasy wynosi ………………………………………. km,
* ¹ wartość biletu miesięcznego/ jednak nie więcej niż 300 zł miesięcznie\*,
* ¹ wartość jednorazowych biletów na ww. trasie za ………………. dni.

……………………………….. ……..…………………………

 (miejscowość, data) (podpis)

¹ - właściwe zaznaczyć znakiem X

\* - niepotrzebne skreślić