

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kłodzko, dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*/imię i nazwisko/*

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*/adres/*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*/PESEL/*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*/nr telefonu/* | Powiatowy Urząd Pracyw Kłodzku |

# ROZLICZENIE

**faktycznie poniesionych kosztów przejazdu w miesiącu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_do miejsca:**

**[ ]** szkolenia [ ]  odbywania stażu

**[ ]** wykonywania badań lekarskich lub psychologicznych [ ]  zajęć z zakresu poradnictwa zawodowego

**[ ]** zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej [ ]  innej formy pomocy

W miesiącu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ roku poniosłem(łam) koszty w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł.

1. Jednocześnie oświadczam, że dojeżdżałem (łam) środkami transportu publicznego:

Przejazd: z miejscowości: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do miejscowości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wynosi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł

 *(w jedną stronę)*

1. Oświadczam, że dojeżdżam własnym lub użyczonym środkiem transportu **\***

Przejazd: z miejscowości: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_do miejscowości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ilość kilometrów w jedną stronę: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ km.

Należną mi kwotę proszę przekazać na moje konto nr:

\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Do rozliczenia dołączam następujące załączniki (właściwe zaznaczyć):

[ ]  bilety jednorazowe [ ]  zaświadczenie o wynagrodzeniu

[ ]  bilet miesięczny [ ]  Inny dokument potwierdzający poniesione koszty,

[ ]  faktura/rachunek za paliwo jaki, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*dotyczy dojeżdżających samochodem**

**Zestawienie poniesionych kosztów przejazdu zgodnie z listą obecności w okresie od** \_\_\_\_\_\_\_\_\_**do**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| L.p. | Data(1) | Cena biletu do miejsca(2) | Cena biletu powrotnego(3) | Razem(2+3) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Potwierdzenie obecności :*(pieczątka i podpis Pracodawcy)* | ........................................................................*( Podpis składającego wniosek)*  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

WYPEŁNIA URZĄD PRACY

Kwota: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Obliczył i sprawdził pod względem formalnym oraz merytorycznym:

 ……………………………………………….

 *(Data i podpis pracownika PUP)*