

Nazwisko i imię wnioskodawcy:		data wpływu, podpis i pieczętka osoby przyjmującej wniosek (wypełnia PUP)
Adres zameldowania:	Adres do korespondencji (wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zameldowania)	
Telefon:	PESEL:	

POWIATOWY URZĄD PRACY W PABIANICACH

ROZLICZENIE

faktycznych poniesionych kosztów przejazdu środkiem publicznego transportu zbiorowego do miejsca odbywania stażu i powrotu do miejsca zamieszkania

Część I. Wypełnia Wnioskodawca

1. W okresie od do z tytułu przejazdu do miejsca odbywania stażu i powrotu do miejsca zamieszkania poniosłem/am koszty biletu okresowego imiennego (30 dniowego/miesięcznego) w wysokości zł
2. Kwota powyższa wynika z przejazdu w rozliczanym okresie z miejsca zamieszkania tj.
.....
(adres zamieszkania)
do miejsca odbywania stażu:
.....
(nazwa i dokładny adres pracodawcy - miejsca odbywania stażu)
3. Jestem / nie jestem* uprawniony/a do przejazdów ulgowych.

.....
Data i czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Bilet okresowy imienny (30 dniowy/miesięczny)
2. Oryginał lub kserokopia listy obecności potwierdzającą odbywanie stażu za okres, za który będzie dokonywana wypłata.

**Część II. Wypełnia PUP
SPECJALISTA DS. PROGRAMÓW**

- a) czy bezrobotny udokumentował poniesione koszty TAK/NIE*
- b) proponuję wypłacić/ nie wypłacać* kosztów przejazdu w okresie
w wysokości złotych

.....
data

.....
pieczęć i podpis specjalisty ds. programów

.....
skonsultowano

*- niepotrzebne skreślić