Zabrze, dnia _____

_____
Imię i nazwisko

_____
Adres zamieszkania

_____
PESEL

_____
Numer telefonu

_____
e-mail

Wypełnia pracownik PUP
NR WNIOSKU:_____
KWOTA REFUNDACJI:_____ Podpis:_____

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU SAMOCHODEM OSOBOWYM

Ze względu na (uzasadnienie):_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

zwracam się z prośbą o dokonanie zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów przejazdu samochodem osobowym w związku ze skierowaniem mnie na staż/szkolenie/poradnictwo zawodowe*.

Oświadczam, że jestem posiadaczem aktualnego **prawa jazdy** nr _____
wydanego w dniu _____ przez _____
(oryginał dokumentu do wglądu)

Wypełnia pracownik PUP
Potwierdzam zgodność danych z okazanym dokumentem. _____ pieczęć i podpis

1. **Trasa przejazdu:**
   z miejsca mojego zamieszkania tj. ul. _____
   do miejsca odbywania stażu/szkolenia tj. ul. _____
   i z powrotem.
2. **Najtańszy koszt przejazdu komunikacją miejską na ww. trasie** (jest to koszt najtańszego biletu jaki zostałby zakupiony na dany okres i na danej trasie, gdyby wnioskodawca korzystał ze środków komunikacji miejskiej): _____zł.
3. **Najtańszy dzienny koszt przejazdu komunikacją miejską na ww. trasie** (jest to koszt jednorazowego biletu na danej trasie liczony w obie strony):_____ zł.
4. **Okres rozliczeniowy:** od _____ do _____ .
5. **Liczba dni obecności na stażu/szkoleniu/poradnictwie zawodowym* w okresie rozliczeniowym**: **_____ .**
6. **Wnioskowana kwota zwrotu kosztów przejazdu za dany okres** (należy pomnożyć koszt dzienny wskazany w pkt 3 przez liczbę dni obecności na stażu, szkoleniu lub poradnictwie zawodowym, wskazaną w pkt 5): _____ zł.

Załączniki (zakreślić odpowiednie):

☐ faktura / paragon imienny/ rachunek imienny

☐ inny dokument, który wskazuje na fakt poniesienia przez wnioskodawcę kosztów przejazdu w określonej wysokości i w danym okresie

☐ kopię umowy użyczenia samochodu lub inny dokument potwierdzający posiadanie praw do korzystania z samochodu, który nie jest zarejestrowany na wnioskodawcę

Wnioskowaną kwotę proszę przekazać na numer rachunku bankowego wskazany do wypłaty stypendium za okres odbywania stażu/szkolenia oraz innych świadczeń.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- Zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem w zakresie zwrotu kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania stażu, szkolenia lub zajęć z zakresu poradnictwa zawodowego i powrotu oraz akceptuję jego postanowienia.
- Wiarygodność informacji podanych we wniosku i w załączonych do niego dokumentach potwierdzam własnoręcznym podpisem.

_____
data i czytelny podpis wnioskodawcy