**Załącznik nr 1**

**do ZASAD ZWROTU KOSZTÓW PRZEJAZDU**

Suwałki, dnia …………………………...

……………………………………....………

(Imię i nazwisko)

………………………………....……………

(adres zamieszkania)

…………………………....…………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Suwałkach**

# **W N I O S E K**

Na podstawie art. 45. Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy  
z dnia 20 kwietnia 2004 r.( tekst jednolity Dz.U. z 2017 r., poz. 1065 z póź. zm.) wnioskuję  
o dokonanie zwrotu poniesionych przeze mnie kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania  
i powrotu do miejsca odbywania stażu w okresie od dnia……...…...........…..… do dnia …….....…....………

Nadmieniam, iż na podstawie skierowania tutejszego Urzędu Pracy rozpoczynam staż

z dniem…………........….w………..............................................………………………………

(nazwa pracodawcy)

w miejscowości ……………..................................................................………………………..

Jednocześnie oświadczam, że będę dojeżdżać .................................................................

( wskazać środek lokomocji )

### Zwrot kosztów dojazdu będzie dokonywany w okresach miesięcznych z dołu, każdorazowo na podstawie złożonego przeze mnie „Rozliczenia” (druk w załączeniu) i dołączonych do niego dowodów faktycznie poniesionych kosztów ( np. bilety PKS ).

Przewidywany koszt dojazdów wyniesie**…………………zł.**

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z Zasadami zwrotu kosztów dojazdu obowiązującymi w Powiatowym urzędzie Pracy w Suwałkach.

……..……..........…...…………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wniosek składa się **w nieprzekraczalnym terminie 3 dni** od rozpoczęcia stażu.