**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.