

Będzin, dn.

Nr.....

Starosta Powiatu Będzińskiego
Powiatowy Urząd Pracy
w Będzinie

ROZLICZENIE

zwrotu kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania stażu i z powrotem

NazwiskoImię
Adres zamieszkania
Data urodzeniatelefon

Na podstawie art. 435 ust. 1 ustawy z dnia 20.03.2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia w związku z art. 45 ust. 1 i 5 ustawy z dnia 20.04.2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, zwracam się z prośbą o zwrot poniesionych przeze mnie kosztów przejazdu tj.:
w miesiącu 20.....r., w wysokości.....zł.

Kwota powyższa wynika z przejazdu w rozliczanym miesiącu z miejsca zamieszkania tj.:

miejscowośćul.
do miejsca odbywania stażu tj.: w
miejscowośćul.....
i powrotu do miejsca zamieszkania.

Jednocześnie oświadczam, że dojeżdżam:

- środkami komunikacji publicznej ☐ *
- innym środkiem transportu (podać jakim)☐ *

Przyznaną refundację proszę przekazać:

- na mój rachunek bankowy nr ☐ *
- odbiorę osobiście w kasie instytucji wskazanej przez Powiatowy Urząd Pracy w Będzinie ☐ *

Załączniki (zaznaczyć właściwy kwadrat):

- ☐* potwierdzenie/potwierdzenia płatności wydrukowane np. w Punkcie Obsługi Klienta za okres zwrotu kosztów,
- ☐* wydrukowane z Portalu Klienta biling płatności i historia operacji za okres zwrotu kosztów za okres,
- ☐* wydrukowany z Portalu Klienta lista zakodowanych biletów średnio i długookresowych za okres zwrotu kosztów,
- ☐* bilet/bilety sieciowe lub odcinkowe w transporcie kolejowym,
- ☐* Zestawienie kosztów jednorazowych (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do *Regulaminu ubiegania się o zwrot kosztów przejazdu w Powiatowym Urzędzie Pracy w Będzinie*) zawierające: skasowane bilety jednorazowe (papierowe) komunikacji autobusowo-tramwajowej lub paragony z kasy fiskalnej prywatnych przewoźników lub bilety jednorazowe/dobowe sieciowe w transporcie kolejowym
- ☐* imienne faktury lub imienne rachunki za zakup paliwa

- Oświadczam, iż nadal odbywam staż,
- Bilety/faktury/inne dokumenty potwierdzające koszty przejazdu* stanowią moją własność i dotyczą kosztów mojego przejazdu na wskazaną formę,

.....
(podpis wnioskodawcy)