

Nowy Dwór Gd., dn.

.....
/ imię i nazwisko /

.....
/ adres /

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

.....
/nr telefonu/

**Powiatowy Urząd Pracy
w Nowym Dworze Gdańskim**

ROZLICZENIE
faktycznie poniesionych kosztów dojazdu do miejsca
stażu w miesiącu/20..... r.

W miesiącu od dnia-.....-20..... do dnia-.....-20..... z tytułu dojazdu do miejsca stażu (wskazać adres pracodawcy).....
i powrotu do miejsca zamieszkania (wskazać adres zamieszkania).....
poniosłem(am) koszty w wysokości
..... zł.

Jednocześnie oświadczam, że do miejsca stażu dojeżdżam (zaznaczyć właściwe)

- środkiem komunikacji publicznej (nazwa przewoźnika)
- samochodem prywatnym

Zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Powiatowy Urząd Pracy o fakcie przerwania stażu.

.....
/ podpis /

Załączniki:

- oryginał biletu miesięcznego lub bilety jednorazowe za okres rozliczeniowy, lub imienna faktura VAT;
- lista obecności w przypadku biletów jednorazowych.

WYPEŁNIA URZĄD

Data rozpoczęcia stażu, szkolenia, zatrudnienia, przygotowania zawodowego dorosłych-.....-20.....

W miesiącu Pan/Pani przepracował/a faktycznie dni.

Ilość dni wolnych/ nieprzepracowanych

1. Bezrobotnemu przysługuje zwrot w wysokości do 100 % wartości biletu miesięcznego na danej trasie zgodnie z zasadami zwrotu kosztów dojazdów.

2. **Zatwierdzona kwota do wypłaty:** zł

ROZLICZENIE

BILET MIESIĘCZNY

Kwota biletu miesięcznego zł

Wzór obliczenia :

*..... cena biletu miesięcznego / 30 *..... liczba dni faktycznie przepracowanych*

=

Do wypłaty zł

BILETY JEDNORAZOWE

Wzór obliczenia :

*Wartość biletu zł * ilość biletów =*

Do wypłaty zł

SAMOCHÓD

Kwota z faktur..... zł

Odległość w kilometrach w jedną stronę :

Wartość biletu miesięcznego na danym odcinku kilometrów zgodnie z tabelą PKS Elbląg:

..... zł

Wzór obliczenia :

*..... cena biletu miesięcznego / 30 *..... liczba dni faktycznie przepracowanych*

=

Do wypłaty zł