

Nowy Dwór Gdański, dn.

.....
/ imię i nazwisko /

.....
/ adres /

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

PESEL

.....
/nr telefonu/

Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Nowym Dworze Gdańskim

WNIOSEK

Na podstawie art. 206 ust. 1 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia zwracam się z prośbą o dokonywanie zwrotu ponoszonych przez mnie kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do miejsca stażu i powrotu do miejsca zamieszkania.

Oświadczam, iż podjęłam/em staż na podstawie skierowania wydane go przez tut. Urząd do pracodawcy/przedsiębiorcy :

(nazwę i adres pracodawcy)

(miejsce wykonywania stażu)

Na okres od dnia-.....-20.....r. do dnia-.....-20.....r

Jednocześnie oświadczam, że do miejsca stażu będę dojeżdżał/a (właściwe zaznaczyć)

☐ środkiem komunikacji publicznej (nazwa przewoźnika)

☐ samochodem prywatnym

i planowany koszt dojazdu będzie wynosiłzł miesięcznie/ dziennie*(niepotrzebne skreślić).

Oświadczam, że zostałem poinformowany(a) o dostarczaniu rozliczenia kosztów poniesionych na przejazd do miejsca stażu za dany miesiąc wraz z wymaganymi załącznikami potwierdzającymi poniesione koszty.

.....
/ podpis /