

WnRefDoj/...../.....

Nowy Dwór Gdański, dn.

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
adres c.d.

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

PESEL

**Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Nowym Dworze Gdańskim**

**WNIOSEK
o przyznanie zwrotu kosztów przejazdów do miejsca szkolenia
z miejsca zamieszkania i powrotu**

za okres: od do

Na podstawie art. 206 ustawy z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia zwracam się z prośbą o dokonywanie zwrotu kosztów przejazdu do miejsca odbywania szkolenia z miejsca zamieszkania i powrotu.

Nadmieniam, że na podstawie skierowania tut. urzędu pracy z dnia-.....- 20.....r. podjąłem(am) z dniem-.....-20.....r. szkolenie w

.....
(nazwa instytucji szkoleniowej)

w miejscowości
(miejsce odbywania szkolenia)

Jednocześnie oświadczam, że koszt przejazdu najtańszym, dogodnym środkiem transportu, obsługiwanym przez przewoźnika wykonującego usługi w zakresie komunikacji publicznej tj. wynosizł

(nazwa przewoźnika)

miesięcznie/ dziennie*.

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

Należną kwotę proszę o przekazanie na moje konto bankowe.

.....
/ podpis /

*niepotrzebne skreślić