

Załącznik nr 1

....., dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

Tel.:

Powiatowy Urząd Pracy w Słupsku

WNIOSEK O DOKONANIE ZWROTU KOSZTÓW PRZEJAZDU* za okres od do

Na podstawie art. 45 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U z 2021, poz. 1100 z późn. zm.), zwracam się z prośbą o dokonywanie zwrotu ponoszonych przeze mnie kosztów dojazdu z miejsca zamieszkania i powrotu z tytułu (właściwie zaznaczyć krzyżykiem):

- ☐ odbywania stażu
- ☐ zatrudnienia/innej pracy zarobkowej
- ☐ przygotowania zawodowego dorosłych
- ☐ zajęć z zakresu poradnictwa zawodowego

na podstawie skierowania Powiatowego Urzędu Pracy w Słupsku

do
(nazwa zakładu pracy i miejscowość)

Wnioskuje o zwrot kosztów przejazdu na trasie

środkiem transportu
(nazwa przewoźnika, a w przypadku transportu własnego marka i nr rejestracyjny pojazdu)

.....
(podpis wnioskodawcy)

NALEŻY DRUKOWAĆ WYŁĄCZNIE W KOLORZE!

Proszę dołączyć załączniki zgodnie z Zasadami zwrotu kosztów przejazdu.

