…………………………………. Strzelin, dnia…….............

 imię i nazwisko

.......................................................

 adres zamieszkania

………………………………….

PESEL ………………………….

**ROZLICZENIE**

 **poniesionych kosztów dojazdu**

W okresie od …………… do …………… z tytułu dojazdu do miejsca **szkolenia** i powrotu do miejsca zamieszkania, poniosłem(am) koszty w wysokości …………… zł.

Kwota powyższa wynika z przejazdu środkami komunikacji PKP\*, PKS\*, BUS\*, lub własnym środkiem transportu\* w rozliczonym okresie z miejsca zamieszkania ………..……………… do miejsca szkolenia ………………………..

Jednocześnie oświadczam, że:

- w wyżej wymienionym okresie nie przebywałem(am)\*/przebywałem(am)\* na chorobowym

 ilość dni chorobowego ……………

- poniosłem (am) wydatki związane z zakupem paliwa (dot. osób dojeżdżających własnym

 środkiem transportu).

 ………………………

 czytelny podpis

\*niepotrzebne skreślić

W załączeniu:

□ bilet miesięczny/ bilety jednorazowe

□ faktura przewoźnika

□ faktura za paliwo

**Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy**

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym

Uwagi …………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

…....................................... ….......................................

 Data podpis pracownika PUP