*Projekt **„Aktywność szansą na zatrudnienie”** współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Poddziałanie 6.1.3 POKL*

_

…….. Strzelin, dnia……...
imię i nazwisko

……
adres zamieszkania

.....

PESEL……

Powiatowy Urząd Pracy
w Strzelinie

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 ……
miejscowość miejscowość

Jednocześnie oświadczam, że:
- w wyżej wymienionym okresie nie przebywałem(am)*/przebywałem(am)* na chorobowym
Ilość dni chorobowego ……

……
podpis

*niepotrzebne skreślić

W załączeniu:
□ bilet miesięczny
□ faktura przewoźnika

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym

Uwagi ……...
……..
……..
……...

Data …….. podpis pracownika PUP ……..