

.....
imię i nazwisko

.....
adres

PESEL

nr telefonu.....

Starosta Powiatu Zwoleńskiego

Powiatowy Urząd Pracy

w Zwoleniu ul. Ludowa 7

ROZLICZENIE

faktycznie poniesionych kosztów przejazdu własnym lub użyczonym środkiem transportu do miejsca odbywania stażu składany w terminie 5 dni po zakończeniu każdego miesiąca stażu, którego zwrot dotyczy.

W miesiącu 2025 roku z tytułu przejazdu do miejsca odbywania stażu i powrotu do miejsca zamieszkania poniosłem(am) koszty w wysokości zł

Kwota powyższa wynika z przejazdu w rozliczonym miesiącu z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania stażu

.....
adres organizatora – miejsce odbywania stażu

i powrotu do miejsca zamieszkania własnym lub użyczonym środkiem transportu (podać markę i numer rejestracyjny pojazdu)
marka pojazdu i numer rejestracyjny

W przypadku zmiany danych pojazdu należy dołączyć kserokopię pierwszej strony dowodu rejestracyjnego pojazdu.

Jednocześnie oświadczam, że:

- nie utraciłem(am) uprawnień do kierowania pojazdem, którym dojeżdżam na staż
- jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data i podpis wnioskodawcy

WYPEŁNIA POWIATOWY URZĄD PRACY

Wniosek rozpatrzono pozytywnie/negatywnie*

Zwrot kosztów dojazdu na staż zostanie wypłacony w dniu w kwocie zł.

.....
(podpis)

*) niepotrzebne skreślić