



**Załącznik nr 1**

Do Regulaminu finansowania w formie zwrotu poniesionych kosztów z tytułu przejazdu na szkolenia w ramach projektu „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie chodzieskim (V)” dla osób skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Chodzieży

.....  
imię i nazwisko

Chodzież, dnia .....

.....  
adres zamieszkania

.....

**Powiatowy Urząd Pracy  
Centrum Aktywizacji Zawodowej  
w Chodzieży**

**WNIOSEK**

**finansowania zwrotu poniesionych kosztów z tytułu przejazdu  
na szkolenie w ramach projektu „Aktywizacja osób młodych pozostających  
bez pracy w powiecie chodzieskim (V)”**

Na podstawie art. 41 ust.4b ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy /Dz.U. z 2019r. poz. 1482 ze zm./ zwracam się z wnioskiem o dokonanie zwrotu ponoszonych przeze mnie kosztów z tytułu przejazdu na szkolenie: ..... w terminie od ..... do .....

Jednocześnie oświadczam, że dojeżdżając z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania szkolenia będę korzystał/korzystałam/-em\*:

- ze środków komunikacji publicznej
- z prywatnego środka transportu: samochód / motocykl / motorower / skuter\*  
własny/współmałżonka/użyczony\* o numerze rejestracyjnym .....

Zwrot kosztów z tytułu przejazdu na szkolenie proszę przekazać:

- na konto bankowe na numer .....
- na pocztę

Zwrot kosztów dojazdu zostanie dokonany po zakończeniu szkolenia, na podstawie złożonego przeze mnie „Rozliczenia” (stanowiącego załącznik nr 2) i dołączonych do niego dowodów faktycznie poniesionych kosztów (np. bilety PKS).

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/zostałem zapoznana/zapoznany\* z Regulaminem finansowania w formie zwrotu, całości lub części poniesionych kosztów z tytułu przejazdu na szkolenia w ramach projektu „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie chodzieskim (V)” dla osób skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Chodzieży

.....  
podpis Wnioskodawcy

W przypadku dojazdu prywatnym środkiem transportu do wniosku należy dołączyć:

- kserokopię dowodu rejestracyjnego pojazdu,
- kserokopię prawa jazdy,
- oświadczenie właściciela o oddaniu pojazdu do użytkowania – w przypadku używania pojazdu nie należącego do osoby uprawnionej\* .

---

\* **niepotrzebne skreślić**



**Załącznik nr 2**

Do Regulaminu finansowania w formie zwrotu poniesionych kosztów z tytułu przejazdu na szkolenia w ramach projektu „Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie chodzieskim (V)” dla osób skierowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Chodzieży

.....  
imię i nazwisko

Chodzież, dnia .....

.....  
adres zamieszkania

.....

**Powiatowy Urząd Pracy  
Centrum Aktywizacji Zawodowej  
w Chodzieży**

**ROZLICZENIE poniesionych kosztów przejazdu na szkolenie**

.....  
**w okresie .....**

Oświadczam, że dojeżdżałam/em na ww. szkolenie dostępnym prywatnym/publicznym środkiem transportu\* na trasie .....

(miejsce zamieszkania – miejsce odbywania szkolenia – miejsce zamieszkania)

Łączna liczba przejazdów: ..... na kwotę .....zł

W przypadku rozliczenia przejazdu prywatnym środkiem transportu:\*

Odległość z miejsca zamieszkania do miejsca odbywania szkolenia wynosi ..... km.

Cena biletu jednorazowego/miesięcznego\* komunikacji publicznej za przejazd na ww. trasie:

..... zł

.....  
Podpis i pieczęć Przewoźnika

Oświadczam, iż w okresie ..... odbywałam/em\* szkolenie  
w .....  
(nazwa instytucji szkoleniowej)  
i poniosłam/em\* ww. koszty w związku z udziałem w tym szkoleniu.

.....  
podpis Wnioskodawcy

W przypadku dojazdu środkiem komunikacji publicznej do rozliczenia należy dołączyć:

- imienny bilet miesięczny\*
- bilet jednorazowy dokumentujący fakt przejazdu na szkolenie\*.

W przypadku dojazdu prywatnym środkiem transportu do wniosku należy dołączyć:

- kserokopię dowodu rejestracyjnego pojazdu,
- kserokopię prawa jazdy,
- oświadczenie właściciela o oddaniu pojazdu do użytkowania – w przypadku używania pojazdu nie należącego do osoby uprawnionej\*.

### **Wypełnia Urząd Pracy:**

1. Informacja specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

- a) Osoba wnioskująca spełnia warunki do otrzymania refundacji kosztów dojazdu za ww. okres w wysokości ..... zł.
- b) Osoba wnioskująca nie spełnia warunków do otrzymania refundacji kosztów dojazdu za ww. okres z powodu .....  
.....\*

Chodzież, dnia.....

.....  
/podpis pracownika PUP/

\_\_\_\_\_  
\* niepotrzebne skreślić